



Jednota českých matematiků a fyziků – pobočka v Ústí nad Labem
SUMA – Společnost učitelů matematiky JČMF
Katedra matematiky a katedra fyziky PřF UJEP v Ústí nad Labem
Krajský úřad Ústeckého kraje

SU
 Σ
MA

Letní škola matematiky a fyziky Varnsdorf 2009

Termín: od pondělí 6. července do neděle 12. července 2009
Místo konání: Varnsdorf – areál SŠSaCR,
ubytování v domově mládeže na Národní 2589

Milá účastnice, milý účastníku.

Jsme potěšeni, že jsi se přihlásil/a na LŠMF. Tento dopis obsahuje podrobnější nebo doplňující informace. Pokud budeš potřebovat jakékoli informace, které zde nenalezneš o tvé účasti, znovu poskytni kontakt. (Mgr. Pavla Hofmanová: pavla.hofmanova(zavináč)ujep.cz., tel.: 608 110 866). Veškeré informace a aktualizace najdeš také na naší internetové stránce:

http://katmatprf.ujepurkyne.com/KMA_jcmf_skola.asp

Jak a kdy do Varnsdorfu?

Doprava do Varnsdorfu (stejně tak i z Varnsdorfu domů) je individuální, neboť účastníci jsou z celého kraje. Tvůj příjezd se očekává v pondělí 6. července mezi 15 a 18 hodinou do domova mládeže na Národní 2589. (Strava začíná pondělní večeří v 18.30.) Nabízíme možnost společné cesty vlakem z Ústí nad Labem hlavního nádraží. V tomto případě bude sraz před nádražím v 13.15. V případě zájmu o cestu vlakem mě kontaktujte na 608 110 866. Odjezd z Varnsdorfu je plánován na sobotu neděli 12. července po snídani, tj. po 9 hodině.

Program

V dopoledních hodinách se budeme věnovat matematice, fyzice a informatice. V průběhu konání LŠ budou podrobně účastníci o programu informováni (především podle počasí – viz pozorování hvězd). Odborný program bude doplněn odpoledním a večerním zábavnějším programem. Po celou dobu budeš pod pozorným dohledem nejméně dvou dospělých osob. Na jeden z dnů se chystá výlet. V okolí je příjemná příroda a odporný dozor již chystá zničující trasu. K dispozici bude i tělocvična, venkovní hřiště na fotbal i volejbal, ping-pong apod.

Co s sebou?

Společně se standardního táborovým vybavením (počtu kusů prádla necháváme na uvážení rodičům) doporučujeme vzít si s sebou plavky, pláštěnku; přezůvky do učebny a na ubytovnu, šátek, baterku; obuv do tělocvičny; máš-li, pak páčky na stolní tenis, společenské hry a hudební nástroje, psací a rýsovací potřeby, nůžky; dobrou náladu (nemáš-li, poskytneme na místě:); menší kapesné.

Doporučujeme nebrat s sebou žádné cennosti, nebo je na začátku akce uložit u organizátorů.

Nezapomeňte: kartičku zdravotní pojišťovny, očkovací průkaz, potvrzení o bezinfekčnosti podepsané zákonným zástupcem v den příjezdu a vyplněný dotazník.

Zdravotní péče je zajištěna zdravotníkem a v případě potřeby na pohotovosti na dětském oddělení nemocnice v Rumburku.

Ubytování je v třílůžkových pokojích.

Platby prosím proved'te dle pokynů v pozvánce, kterou znovu přikládám.

Na shledání ve Varnsdorfu se těší
za organizační a programový výbor:

Pavla Hofmanová

Jiří Cihlár

Robert Seifert

Lenka Součková

Zdravotní dotazník

Informace v tomto dotazníku nám budou sloužit především k zajištění tvé co největší bezpečnosti. Odpovídej prosím po pravdě, nikdo nebude na základě svých odpovědí diskriminován. Vše co do dotazníku napíšeš považujeme za důvěrné a tyto informace se nedostanou k nikomu jinému, nežli k našemu zdravotníkovi.

Jméno a příjmení:

Nosíš brýle či kontaktní čočky?

Umíš plavat?

Jsi vegetarián?

Máš nějaká dietní omezení (alergie na mléko, atd.)?

Trpíš nějakými dalšími alergiemi?

Užíváš pravidelně nějaké léky a pokud ano, jaké?

Měl(a) jsi v posledních dvou letech potíže, které tě donutily obrátit se na psychiatra?

Máš nějaké jiné psychické obtíže?

Máš nějaké další zdravotní problémy, na které jsme se do teď neptali?

Vyžaduje tvůj zdravotní stav nějaké speciální zacházení (pohybová omezení, pravidelnost spánku, ...)?

Trpěl(a) jsi za poslední měsíc nějakou infekční nemocí – kdy a co (prosím oznam dodatečně zdravotníkovi jakoukoliv další infekční nemoc od vyplnění dotazníku do začátku akce)?

Kontakty na lidi, kterým budeme volat, kdyby se ti nedej bože něco stalo:

Podpis zákonného zástupce:

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že mé dítě: _____

Narozené: _____

Bytem: _____

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která nemá lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Datum : _____

Podpis zákonného zástupce: _____
