



Gimnazija Moste
Zaloška cesta 49
1000 Ljubljana

01 547 41 00
info@moste.si
moste.si

IZJAVA, za spoznavno ekskurzijo

Dijak/-inja: _____ (ime in priimek), _____ razred

Mobilni telefon (dijak): _____

Mobilni telefon (zakoniti zastopnik): _____

Ali imate alergijo? (navedite, katero) _____

Ali imate astmo? DA NE

— Ali redno jemljete zdravila? (katera) _____

Ali imate druge težave ali motnje? (katere) _____

Seznanjen/-a sem s programom in stroški tabora/ekskurzije ter s pravili obnašanja. Izjavljam, da učitelji, ki spremljajo hčer/sina, ne morejo prevzeti odgovornosti za posledice vedenja, ki bi bilo v nasprotju s sklepi, sprejetimi v šoli, ali s sprotnimi dogovori s spremljevalci na taboru/ekskurziji.

Dolžnosti dijaka so:

- **Spoštovanje** vseh ljudi in vedenje v skladu s splošno sprejetimi civilizacijskimi normami.
- Spoštovanje pravic dijakov, učiteljev in spremljevalcev.
- **Aktivno sodelovanje** pri pripravi posameznih vsebin (priprava referatov po navodilih učitelja, priprava in izpolnjevanje učnih listov).
- Da ves čas tabora/ekskurzije in drugih vzgojno-izobraževalnih dejavnosti **upošteva navodila učiteljev in spremljevalcev ali vodiča**.
- Brez dovoljenja zanj odgovornega učitelja spremljevalca ne zapusti skupine.
- Skrb za lastno zdravje in varnost in ne ogroža zdravja in varnosti ter osebne integritete drugih dijakov, učiteljev in spremljevalcev ter drugih ljudi.
- **Sooblikuje ugled šole**.
- Na taboru/ekskurziji ne jemlje alkoholnih pijač in drugih nedovoljenih drog, ne pije alkoholnih pijač, ne uživa nobenih drugih drog ter jih tudi ne kupuje.
- Pazi na inventar in čistočo v prevoznih sredstvih (avtobus, ladja idr.), v restavracijah, v domovih in drugih prenočiščih in ga ne uničuje.
- **Upošteva hišni red prenočišča**, zlasti določilo o miru.
- V primeru **nezgode** nudi pomoč in o nesreči obvesti učitelja ali spremljevalca.
- V primeru, da se izgubi, se mora oglasiti na najbližji policijski postaji ali pokliče vodiča ali spremljevalnega učitelja.
- Da poravna škodo, ki jo je namenoma povzročil.

DODATNE INFORMACIJE: e-pošta: vladimira.krajnik@gmoste.si

V primeru, da dijak ne gre (bolezen, nesreča idr.), javite šoli oz. spremljevalnim učiteljem.

Podpisani/-a dijak/-inja sem seznanjen/-a s pravili in se obvezujem, da bom pravila upošteval/-a.

S podpisom potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki točni.

Podpis dijaka/-inje: _____

Podpis starša, skrbnika: _____ Kraj, datum: _____