Základní škola a Mateřská škola Želechovice nad Dřevnicí, příspěvková organizace

4. května 336, 763 11 Želechovice nad Dřevnicí

ve spolupráci s MonoskiZlín

**Přihláška do letního pobytového tábora „Cestou necestou“**

**7. - 11. 7. 2020**

 Dítě se přihlašuje do dětského tábora Základní školy a Mateřské školy Želechovice nad Dřevnicí, příspěvková organizace, který se koná na Tesáku, ubytování v horské chatě Slovan Tesák

 v termínu od 7. –11. 7. 2020.
**Cena za celý pobyt** – (5 pracovních dnů) je **2 950 Kč** (v ceně je zahrnuta strava 5x denně, ubytování, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním programu, pitný režim, pedagogické vedení, pojištění).

**Důležitá upozornění či sdělení rodičů:**

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………… rodné číslo: …………………………………………

Adresa bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

PSČ …………………………………………………………telefon: …………………………………………………………………………………

Je žákem ZŠ: ………………………………………… ročník: …………………………………………………………………………………..

Zdravotní pojišťovna: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Jméno otce: …………………………………………………………………. povolání: ……………………………………………………

Zaměstnavatel: …………………………………………………………………telefon: ……………………………………………………..

Jméno matky: ………………………………………………………………. povolání: ……………………………………………………..

Zaměstnavatel: ……………………………………………………………… telefon: …………………………………………………

Souhlasím s tím, aby osobní údaje mého dítěte byly využity pro vnitřní potřeby ZŠ a MŠ Želechovice nad Dřevnicí, příspěvková organizace, nebudou dále předávány či jinak šířeny. Platbu uhradím dle pokynů do 19.6.2020

 ………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………..

 datum podpis rodičů

**LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

se může zúčastnit tábora.

Datum posledního očkování proti tetanu: …………………………………………………………………………………………………

V dětství prodělal/a tyto choroby: …………………………………………………………………………………………………………….

Alergie na: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pravidelně užívá léky: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zvláštní upozornění lékaře: …………………………………………………………………………………………………………………………

Datum: ………………………………………… Razítko a podpis lékaře: …………………………………………………

**INFORMACE K POBYTOVÉMU TÁBORU**

**Odevzdat vyplněné přihlášky a uhradit cenu je třeba do 19.6.2020.**

**Cenu 2 950 Kč** uhraďte, prosím, převodem na účet školy **- 230 130 2845 / 2010** Fio banka, a.s.
Do poznámky uveďte jméno a příjmení dítěte, jako variabilní symbol uveďte osobní číslo Vašeho dítěte,
konstantní symbol pro tuto platbu je 6310.

**Bližší informace**: Michaela Bařinová, tel.: 736 710 506

 e-mail: michaela.barinova@zszelechovice.cz

 Karel Vondráček kvondracek.zlin@gmail.com 603430574

**Zákonný zástupce se zavazuje,**

že při odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti s aktuálním čestným prohlášením o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění.

O podrobném programu Vás budeme včas informovat. (odjezd, seznam věcí apod.)