

## LETNÍ TÁBOR ŠKOLNÍ DRUŽINY – přihláška 2017

Přihlašuji svého syna/ dceru.....tř.....

adresa:.....

rodné číslo:..... - u dětí, které nejsou žáky naší školy

na letní tábor školní družiny, který proběhne - **místo:** rekreační zařízení Valcha Počátky

- **termín:** 10. - 14. července 2017/po-pá/

Účastnický poplatek je **1900 Kč**/plná penze, pitný režim, doprava/.

Zálohu **800 Kč** zaplatím do **21. 4. 2017**, doplatek **1100 Kč** do **15. 6. 2017**/nebo po osobní domluvě jinak/.

**Závazný termín odevzdání přihlášky: 12. 4. 2017** /po tomto termínu nutná osobní domluva, tel.: 381 20 20 20/

Jsem si vědom(a) toho, že na tábor nemůže být vysláno dítě, jehož zdravotní stav by mohl být ohrožen a dítě, které by mohlo ohrozit ostatní žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před nástupem na tábor.

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím okamžitý odvoz dítěte domů.

### Kontakty zákonných zástupců:

Jméno.....mobil.....

e-mail.....

V .....dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

.....zde odstříhnete.....

Platby mohou být provedeny hotově v kanceláři školy nebo poukázány na účet č. 704042399/0800

**popis platby** – jméno a třída, **variabilní symbol** – datum narození dítěte.

### Závazný termín odevzdání přihlášky: 12. 4. 2017

Zálohu **800 Kč** zaplatím do **21. 4. 2017**, doplatek **1100 Kč** do **15. 6. 2017**/nebo po osobní domluvě jinak/.

Jsem si vědom(a) toho, že na tábor nemůže být vysláno dítě, jehož zdravotní stav by mohl být ohrožen a dítě, které by mohlo ohrozit ostatní žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před nástupem na tábor:

1. posudek o zdravotní způsobilosti potvrzený lékařem
2. bezinfekčnost
3. kopii kartičky zdravotní pojišťovny, popř. léky, které dítě užívá

Formuláře jsou k vyzvednutí **v kanceláři školy**/tel.: 381 20 20 20/ **nebo na webových stránkách školy**/1.zs.sezimovousti.cz/.

