

**PRIHLÁŠKA NA DENNÝ LETNÝ TÁBOR**  
**Základná škola Holubyho 15, Piešťany pripravuje: DENNÝ LETNÝ TÁBOR**

ktorý sa uskutoční od **01.07.2024 (pondelok) do 04.07.2024 (piatok)** v priestoroch školy, školského športového areálu /podľa pripraveného programu/.

1.**PROGRAM:** 7:00 až 17:00, zraz každý deň ráno od 7:00 do 8:00 v školskom areáli

2.**MIESTO:** ZŠ Holubyho

3.**POPLATOK:** 90 € / 4 dni

**(možnosť zaplatiť aj po častiach- 50 € pri podaní prihlášky a 40 € do 31.mája 2024)**

V cene tábora je zahrnuté: výlety, vstupenky, doprava, cestovné poistenie, malé občerstvenie, odmeny a materiálo-technické zabezpečenie programu. **Stravovanie nie je zabezpečené.**

4.Odovzdať vyplnenú prihlášku a zaplatiť príslušnú sumu je potrebné najneskôr do **03.05. 2024 v kancelárii zástupcu pre 1.stupeň**, (po naplnení kapacity nie je možné prihlásiť sa);

5.Tábor je určený len pre deti **ZŠ Holubyho**;

Cieľom tábora je oddych, zábava, spoznávanie nových miest, šport a vytvorenie spoločenstva, v ktorom sa voľný čas prežíva zmysluplne.

**Čo treba odovzdať v prvý deň tábora:** vyhlásenie rodičov o zdravotnej spôsobilosti, (viď priložené tlačivo) a kópiu kartičky poistenca.

**Čo budeš potrebovať:** fľašu na vodu, čiapku (šatku) na hlavu, športovú obuv, pršíplášť v prípade dažďa, vreckové na obed/ väčšiu desiatu. Prípadné ďalšie informácie o programe obdržíte cez edupage.

**Kontaktná osoba:** PaedDr. Jozef Mnešický - kontaktovať môžete cez Edupage/ osobne

-----  
**PRIHLÁŠKA** (vyplňte čitateľne, odovzdajte najneskôr do 03.05.2024) **Závazne prihlasujem svoje dieťa na denný letný tábor v termíne 01.07.2024 do 04.07.2024 (4 dni) v ZŠ Holubyho:**

meno a priezvisko:.....

adresa:.....

dátum narodenia:..... telefón(rodiča):.....

dieťa môže jednotlivé dni po skončení programu tábora odchádzať samostatne:

áno  nie

V ..... dátum .....

podpis rodiča.....

**Ak je objednávateľ nútený tábor stornovať do 31.5.2024 a súčasne s oznámením o stornovaní zašle meno svojho náhradníka, bude mu účtovaný iba manipulačný poplatok v sume 5 €. V opačnom prípade mu záloha nebude vrátená!**

**SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV:** Svojím podpisom na tejto prihláške dávam ako zákonný zástupca vyššie uvedenej dotknutej osoby svoj výslovný informovaný súhlas organizátorovi denného tábora so spracovaním osobných údajov vyššie uvedenej dotknutej osoby v rozsahu: meno, priezvisko, adresa bydliska, dátum narodenia, pohlavie, telefónne číslo, informácie z Vyhlásenia o zdravotnej spôsobilosti za účelom súvisiacim s jej účasťou na pobytoch a to na obdobie 1 roka.

**Tento vyplnený formulár odovzdá dieťa animátorovi v pondelok ráno (prvý deň letného tábora!)**

## **VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI**

Potvrdzujem, že moje dieťa:

meno a priezvisko.....

dátum nar. ....

adresa .....

je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa letného tábora; neprejavuje známky akútneho ochorenia, regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia.

V prípade, že dieťa užíva lieky napíšte

aké:.....

Alergia na:.....

meno a priezvisko rodiča.....

adresa .....

V Piešťanoch dňa 1.7.2024

podpis rodiča: .....