

Závazná přihláška na Příměstský tábor 2024

ŽIJEME SPORTEM!

- Termín konání:
1. 8. - 12. 7. 2024 (6 - 12 let)
 2. 15. - 19. 7. 2024 (6 - 12 let)
 3. 22. - 26. 7. 2024 (3 - 6 let)

(zvolený termín zvýrazněte)

Místo konání 1. a 2. turnusu: **Základní škola Svět, Na Stráni 2014/28, 405 02,**

Děčín 6

Místo konání 3. turnusu: **Mateřská škola Malý Svět, Dobrovského 1402/2,**

405 02, Děčín I

Vedení kempů: Mgr. Anna Miškovská, Bc. Martina Dubcová

Kontakt: + 420 775 605 802, dubcova@skolasvetdecin.cz

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Zdravotní stav/alergie/užívané léky: _____

Sporty, které hraje (počet let): _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Tel.: _____

e-mail: _____

Jiné poznámky, důležité pro vedoucí tábora: (např. handicap, úzkosti, kamarádi do družstva, špatné zvládnání prohry, atd.)

Rodič nebo zákonný zástupce bere na vědomí a svým podpisem stvrzuje, že:

- Dítě na příměstský tábor přiveze každý den do 9:00 hod a vyzvedne si jej nejpozději v 16:30 hod. (1. a 2. turnus) nebo v 15:30 hod. (3. turnus)
- Pokud dítě z nedbalosti nebo úmyslně poškodí majetek nebo vybavení ZŠ a MŠ Svět, může mu být dána k úhradě příslušná částka škody.
- Souhlasí s nakládáním s osobními údaji dítěte pro potřeby tábora v souladu s evropskou směrnicí GDPR.
- [Souhlasí / Nesouhlasí](#)¹ s pořizováním fotografií a videí dítěte, které pak mohou být použity k propagaci spolku Montessori centrum Děčín.
- Dítě na letní kemp nepřinese nebezpečné látky a předměty. Veškeré cennosti nejsou potřebné k účasti na kempu a zřizovatel za ně nezodpovídá.

Vzdělávací centrum se zavazuje poskytnout dítěti program příměstského tábora ve výše vyznačeném termínu a čase. Organizátor pro děti zajistí zázemí, cestovní náklady, potřebné materiály a vybavení, stravování a pitný režim.

Dítě bude přijato k účasti na příměstském táboře po:

- odevzdání této přihlášky (na e-mail dubcova@skolasvetdecin.cz nebo do kanceláře ZŠ a MŠ Svět),
- odevzdáním fotokopie karty zdravotní pojišťovny,
- zaplacením zálohy do konce března 2024.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte _____

¹ Nehodící se škrtněte