



PŘÍMĚSTSKÝ TABOR V KNIHOVNĚ

Pobočka Modřínová
19. - 23. 8. 2024

Návštěva hvězdárny a centra Chaloupky u Kněžic
Zámek Jaroměřice
Centrum lidové kultury – Den na statku
Canisterapie, keramika
Roboti, 3D tisk
Záchranáři, spisovatel Josef Beneš
Zábavné soutěže, procházky

Cena: 1 800 Kč

Cena zahrnuje: program pro děti, obědy ve školní jídelně ZŠ Benešova,
ovoce, zelenina, pitný režim

Cena nezahrnuje snídani, větší svačiny si děti nosí samy

Určeno pro děti jdoucí do 2. a 3. třídy

Přihlášky: druhá strana letáku



PŘÍMĚSTSKÝ TABOR V KNIHOVNĚ

Pobočka Modřínová
19. - 23. 8. 2024

Návštěva hvězdárny a centra Chaloupky u Kněžic
Zámek Jaroměřice
Centrum lidové kultury – Den na statku
Canisterapie, keramika
Roboti, 3D tisk
Záchranáři, spisovatel Josef Beneš
Zábavné soutěže, procházky

Cena: 1 800 Kč

Cena zahrnuje: program pro děti, obědy ve školní jídelně ZŠ Benešova,
ovoce, zelenina, pitný režim

Cena nezahrnuje snídani, větší svačiny si děti nosí samy

Určeno pro děti jdoucí do 2. a 3. třídy

Přihlášky: druhá strana letáku

Přihláška	
Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Údaje o zákonném zástupci dítěte	
Jméno a příjmení	
Datum narození:	
Bydliště:	
Doklad totožnosti: Platnost do:	
Kontaktní telefon: E- mail:	
<u>Upozornění:</u>	
Prosíme zákonné zástupce dítěte, aby před podáním přihlášky zvážili případná omezení, zejména alergie a výživová specifika. Pořadatel je oprávněn na základě sdělených informací přihlášku nezařadit. Pro případ potřeby bude vyžadována kopie průkazu zdravotního pojištění dítěte (možno zhotovit na místě).	
<u>Sdělení zákonného zástupce:</u>	
<input type="checkbox"/> dítě nemá žádná omezení	
<input type="checkbox"/> dítě má následující omezení (vypište):	
Zaplaceno dne*:	
*Zákonný zástupce obdržel doklad o zaplacení	
Podpis zákonného zástupce:	
Prohlášení o bezinfekčnost – vyplňte v den nástupu 19. 8. 2024	
Prohlašuji, že dítě nevykazuje žádné příznaky infekčního onemocnění a v uplynulých 14 dnech nepřišlo do kontaktu s infekční osobou. V průběhu týdne 19. - 23. 8. 2024 se zavazuji ihned sdělit změnu zdravotního stavu dítěte. Jsem si vědom/a právních důsledků nepravdivé informace.	
V Třebíči dne 19. 8. 2024	
Podpis zákonného zástupce:	

Přihláška	
Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Údaje o zákonném zástupci dítěte	
Jméno a příjmení	
Datum narození:	
Bydliště:	
Doklad totožnosti: Platnost do:	
Kontaktní telefon: E- mail:	
<u>Upozornění:</u>	
Prosíme zákonné zástupce dítěte, aby před podáním přihlášky zvážili případná omezení, zejména alergie a výživová specifika. Pořadatel je oprávněn na základě sdělených informací přihlášku nezařadit. Pro případ potřeby bude vyžadována kopie průkazu zdravotního pojištění dítěte (možno zhotovit na místě).	
<u>Sdělení zákonného zástupce:</u>	
<input type="checkbox"/> dítě nemá žádná omezení	
<input type="checkbox"/> dítě má následující omezení (vypište):	
Zaplaceno dne*:	
*Zákonný zástupce obdržel doklad o zaplacení	
Podpis zákonného zástupce:	
Prohlášení o bezinfekčnost – vyplňte v den nástupu 19. 8. 2024	
Prohlašuji, že dítě nevykazuje žádné příznaky infekčního onemocnění a v uplynulých 14 dnech nepřišlo do kontaktu s infekční osobou. V průběhu týdne 19. - 23. 8. 2024 se zavazuji ihned sdělit změnu zdravotního stavu dítěte. Jsem si vědom/a právních důsledků nepravdivé informace.	
V Třebíči dne 19. 8. 2024	
Podpis zákonného zástupce:	