**PRÁZDNINOVÁ ČINNOSŤ ŠKD 2024 – Záväzná prihláška**

Meno a priezvisko dieťaťa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trieda:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotná poisťovňa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotný stav dieťaťa (alergie, choroby, iné diagnózy):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zákonní zástupcovia dieťaťa:**

Meno a priezvisko matky:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. č.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko otca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. č.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa - PRÁZDNINOVÁ ČINNOSŤ ŠKD 2024 v termíne:**

**Augustový turnus**: 19.8. – 28. 8. 2024 (8 pracovných dní).

**Činnosť ŠKD od 7.30 - 15.30 hod.**

**Poplatok za mesiac august vo výške 22€ je potrebné uhradiť do 19. 8. 2024** (ešte pred nástupom na prázdninovú činnosť) na účet ŠKD s variabilným symbolom, ktorý bol dieťaťu pridelený v rámci ŠKD počas šk. roka a **s riadnym označením mena a priezviska dieťaťa.**

**Stravovanie** bude zabezpečené v našej ŠJ. **Cena jedného obeda je 2,05 €.** Spolu 16,40 €

(8 dní). Obedy je potrebné uhradiť pred nástupom na prázdninovú činnosť na účet ŠJ r**iadnym označením mena a priezviska dieťaťa.**

Informácie u vedúcej ŠJ H. Firákovej 043/4239104.

**Záväzná prihláška:** (Uveďte ÁNO / NIE, čas a spôsob odchodu – rodič/samé a pod.)

|  |  |
| --- | --- |
| **AUGUST** | **ÁNO/ NIE, čas a spôsob odchodu**  |
| **19. 8. PON** |  |
| **20. 8. UTO** |  |
| **21. 8. STR** |  |
| **22. 8. ŠTV** |  |
| **23. 8. PIA** |  |
| **26. 8. PON** |  |
| **27. 8. UTO** |  |
| **28. 8. STR** |  |

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Záväznú prihlášku odovzdať vedúcej vych. Mgr. Cígerovej Lenke do 10.6.2024! Počet miest je limitovaný.