**Základná škola s materskou školou, Školská 11, 900 26 Slovenský Grob**

**DENNÝ LETNÝ TÁBOR**

**Školský klub detí, Školská 11, Slovenský Grob**

pripravuje

 **pre žiakov 1.stupňa denný** **letný tábor**,

ktorý sa uskutoční **od 01.07.2024(pondelok) do 04.07.2024 (štvrtok)**

**denne od 08:00 do 15:00** podľa nasledovného programu:

**Pondelok 1.7.2024**

* **ZOO Bratislava** ,obed v McDonald’s

**Utorok 2.7.2024**

* **planetárium v Hlohovci,** vlastná strava

**Streda 3.7.2024**

* **zámok v Smoleniciach,** zastávka v Modre na zmrzlinu, vlastná strava

**Štvrtok 4.7.2024**

* **farma v Stupave**, komentovaná prehliadka, vozenie na koči, obed

**Zraz detí - každý deň ráno o 8:00**

 **- v priestoroch ZŠ s MŠ, Školská 11, Slovenský Grob**

**POPLATOK:** **100€ /4 dni**.

V cene tábora sú zahrnuté výlety (vstupenky, doprava), v pondelok a štvrtok obed, zmrzlina, odmeny. Stravovanie nie je zabezpečené na utorok a stredu.

V prípade stornovania tábora suma za dopravu nebude vrátená!

**Odovzdať vyplnenú prihlášku a zaplatiť príslušnú sumu** je potrebné najneskôr do **30.04.2024 p. vychovávateľke Daniele Marekovej.**

Z organizačných dôvodov je maximálna kapacita denného tábora 40 detí (po naplnení kapacity prihlásenie už nebude možné).

Tábor je určený len pre deti 1.stupňa ZŠ s MŠ, Školská 11, Slovenský Grob.

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

 **Čo treba odovzdať vychovávateľke v prvý deň tábora:**

* vyhlásenie rodičov o zdravotnej spôsobilosti (viď priložené tlačivo)
* kópiu kartičky poistenca

 **Čo budú deti potrebovať:** fľašu na vodu, šiltovku (šatku) na hlavu, športovú obuv, pršiplášť v prípade dažďa, vreckové, v utorok a stredu – väčšiu desiatu.

 **Prípadné ďalšie informácie o programe** prinesú deti na lístku počas tábora.

 V prípade otázok môžete kontaktovať cez EduPage alebo osobne **p. vychovávateľku Danielu Marekovú.**

**Základná škola s materskou školou, Školská 11, 900 26 Slovenský Grob**

**PRIHLÁŠKA NA DENNÝ TÁBOR**

(vyplňte čitateľne a odovzdajte najneskôr do **30.04.2024**)

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na denný letný tábor v termíne od 01.07.2024 do 04.07.2024 (4 dni) v ZŠ s MŠ, Školská 11, Slovenský Grob:

Meno a priezvisko: .....................................................................................................

Adresa: .......................................................................................................................

Dátum narodenia: .........................................

Meno a telefón(matka ): ..............................................................................................

Meno a telefón(otec) : ..............................................................................................

Dieťa môže po skončení tábora odchádzať domov samostatne? áno □ nie □

Dieťa môže odchádzať domov hneď po návrate z výletu (13:00 – 15:00) ? áno □ nie □

V …........................................... Dátum …...............................................

 Podpis rodiča:...................................................

 **(Ak bude objednávateľ nútený tábor stornovať cena za dopravu mu 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, mail, telefónne číslo, informácie z Vyhlásenia o zdravotnej spôsobilosti za účelom súvisiacim s jej účasťou na podujatí a to na obdobie 1 roka.

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

**VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI**

Tento vyplnený formulár odovzdá dieťa vychovávateľke na začiatku denného tábora v pondelok ráno!

Potvrdzujem, že moje dieťa:

Meno a priezvisko............................................................................ ........

Dátum narodenia …...................................................................................

Adresa .......................................................................................................

je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa denného tábora a neprejavuje známky akútneho ochorenia.

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 Slovenskom Grobe dňa 1.7.2024 Podpis rodiča: ..............................................................