



Adresa: I. Krasku 7, Zvolen
tel: 0911 867 844
mail: quovadis.zv@gmail.com
web: ww.skolyquovadis.com

INFORMÁCIE PRE RODIČOV

Vedúca tábora (cestovateľský, športový): Mgr. Miroslava Lend'áková
Kontakt: 0940 951 691, e-mail : miroslava.lendakova61@gmail.com

Zraz účastníkov denných táborov je každý deň o **8.00 hod.** v Montessori centre - Prachatická 45 , v prípade cestovateľského tábora sa čas a miesto upresňuje v priebehu turnusu. Dieťa treba vyzdvihnúť do **16.00 hod.**

Stravovanie v denných táboroch: zabezpečený obed a pitný režim
Počet pedagogických zamestnancov v denných táboroch: minimálne 3
Spôsob prepravy: MHD, vlak, autobus
Program: podľa ponuky (viď leták)

V prípade nepriaznivého počasia je pripravený náhradný program v priestoroch Montessori centra, alebo akcie a výlety, ktoré nie sú ovplyvnené počasím!

Doporučujeme, aby každý deň mali deti so sebou desiatu, prezúvky, športové oblečenie a obuv podľa počasia, zápisník a pero.

Fotografie a videá z tábora budú k dispozícii na FB stránke školy:
www.facebook.com/skolyquovadis.sk

Poplatok za tábor je potrebné uhradiť najneskôr 7 dní pred termínom začatia tábora.
Č. účtu: 404001595/0900 -Slovenská sporiteľňa, a.s. (cestovateľský a športový tábor)

Variabilný symbol: dátum narodenia dieťaťa
(do poznámky pre prijímateľa uviesť meno dieťaťa a názov tábora)

Poplatok je možné uhradiť aj osobne v sídle SCVČ Quo Vadis, I. Krasku 7 počas pokladničných hodín (PO, UT, ŠT od 11.00 - 15.30 hod.)

Uzávierka prihlášok je po naplnení počtu miest /max. 20 detí/. **Veríme, že sa Vaším deťom bude táborový program páčiť a zažijeme spolu veselé a pohodové leto** 😊

P r i h l á š k a

Názov tábora:

Termín (*vyberte turnus):

Meno a priezvisko:

.....

Dátum narodenia: **Škola/trieda:**

Adresa bydliska:

.....

Telefón na rodiča:

E-mail:

Upozornenie rodiča na zdravotný stav dieťaťa:

.....

.....

Podpis rodiča/zákonného zástupcu

.....

Prihlášku môžete poslať na e-mail vedúcej tábora, prípadne ju doručiť osobne na adresu SCVČ Quo Vadis, I. Krasku 7, Zvolen.

Ďakujeme.

Informovaný súhlas rodiča (zákonného zástupcu)

(odovzdá rodič pri nástupe do tábora)

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo:

Názov tábora:

Dátum uskutočnenia (*vyberte turnus) :

Poplatok za tábor:

Účastník je povinný riadiť sa pokynmi pedagogického dozoru a dodržiavať zásady bezpečného správania.

Mgr. Miroslava Lend'áková
vedúca denných táborov

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o organizácii a pravidlách v denných táboroch Fantasyland. V súlade §2 písm. y) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov potvrdzujem, že som riadne poučený o dôsledkoch môjho súhlasu.

Súhlasím - nesúhlasím*, aby sa môj syn/dcéra zúčastnil/zúčastnila pobytu v dennom tábore FANTASYLAND.

(* Nehodí sa prečiarknite)

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu) :

Podpis rodiča (zákonného zástupcu):

Vyhlásenie

Vyhlasujem, že dieťa bytom neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že 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 rodiča alebo iné osoby, ktoré s nami 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 a vši).

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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V dňa

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu):

Upozornenie :

Toto potvrdenie nesmie byť staršie ako jeden deň pred nástupom do denného tábora.

Súčasne s týmto potvrdením je potrebné odovzdať kópiu preukazu poistenca.