Obsah obrázku kreslené, Kreslený film, kresba, ilustrace

Popis byl vytvořen automatickyPříměstský tábor ZŠ Uherčice

**Termíny: 7. – 11. července 2025**

**14. – 18. července 2025**

**Místo realizace: ZŠ a MŠ Uherčice, Uherčice 24, 69162**

**odloučené pracoviště MŠ Uherčice č. 425 (u sportovní haly)**

# Základní informace:

* čas konání: 8:00 – 16:00 (v případě výjezdové aktivity může být čas upraven)
* cena: **3 000,- /1 turnus**
* kapacita: **max 20 dětí** (7-12 let)
* stravovaní: 3 x (svačina, oběd, přesnídávka) + pitný režim
* přihlášení: do 15. 5. 2025 (odevzdat Mgr. Milanu Suchánkovi)
* platba: na účet školy **2603147983/2010**
  + teprve dítě, které má odevzdanou přihlášku a zaplacenou částku je řádně přihlášené na zvolený turnus
  + přihlášky a platby budou přijímány pouze do vyčerpání kapacity turnusu

**Další informace:**

Pestrý program bude pro děti připraven každý den od pondělí do pátku zpravidla v čase 8–16 hodin a bude zajištěn dvěma pedagogickými pracovníky. V rámci programu se budeme věnovat:

* podpoře posílení vztahů mezi dětmi,
* podpoře zájmu o vzdělávání
* pohybovým aktivitám, hrám a soutěžím
* výletům a exkurzím

# Informace pro nástup:

**V den nástupu předejte prosím následující dokumentaci:**

* **kopii průkazky zdravotní pojišťovny,**
* **prohlášení o bezinfekčnosti** (tiskopis obdržíte po uhrazení zálohy prostřednictvím Edookitu a bude ke stažení na webových stránkách)
* **Děti budou potřebovat s sebou:** batůžek, psací potřeby (stačí malé pouzdro s pastelkami, pero), sportovní oblečení, pohodlnou obuv na turistiku a pokrývku hlavy, pláštěnka (ne deštník!), plavky + ručník, opalovací krém, repelent proti klíšťatům, dle vlastního uvážení kapesné na plánované výlety
* Podrobnější informace na nadcházející den budou děti dostávat před odchodem domů.

**Realizátor:**

ZŠ a MŠ Uherčice okres Břeclav

Odpovědná osoba realizace Příměstského táboru: Mgr. Milan Suchánek, +420 519 418 112

Vedoucí táborů: Mgr. Milan Suchánek, Petra Kušnierová, Dana Kušnierová

**Přihláška na Příměstský tábor ZŠ Uherčice**

Termín: **7. - 11. 7. 2025** nebo **14. – 18. 7. 2025**

Jméno a příjmení účastníka, věk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákon. zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktní e-mail a telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Dotazník pro individuální přístup k Vašemu dítěti:

Prosíme Vás o vyplnění tohoto krátkého dotazníku. Informace, které zde uvedete, pomohou lépe pracovat s Vaším dítětem.

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

**Stravovací návyky dítěte** (bezlepková dieta, vegetariánství, nesmí čokoládu, mléko…)

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

**Alergie** (na bodnutí hmyzem, na některé léky…)

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

**Léky** (napište, pokud dítě užívá nějaké léky pravidelně a je nutné podávání během doby trvání tábora)

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

**U svého dítěte upozorňuji na další zdravotní a jiná omezení**

**Důležité:**

* Svým podpisem stvrzujete, že souhlasíte s pořizováním fotografií a videí v rámci příměstského tábora.
* Osobní údaje zpracováváme v souladu s platnými právními předpisy, výhradně za účelem, ke kterému jsou určené a po dobu nezbytně nutnou k naplnění tohoto účelu. Pokud si zákonný zástupce dokumenty nevyžádá zpět, jsou určeny ke skartaci.
* Svým podpisem stvrzujete pravdivost uvedených údajů.

**Přihlašuji své dítě na výše uvedený turnus Příměstského tábora ZŠ Uherčice a souhlasím s podmínkami uvedenými v přihlášce.**

**Datum a podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………………**