

Centrum voľného času pri Základnej škole Komenského 23, Bardejov,
Občianske združenie Priatelia Základnej školy Komenského ul. 23, Bardejov

Číslo: 62/2016

Vybavuje / linka

Riaditeľstvám ZŠ

Mgr. M.Peláková / 4722383

v meste Bardejov

skola@zskombj.edu.sk

Bardejov 12.4.2016

Vec:

LETNÝ DENNÝ TÁBOR S ANGLICKÝMI LEKTORMI

Termín : **18. - 22. 7. 2016**

Miesto: Základná škola Komenského 23, Bardejov

Čas : 8:00 - 16:00 hod. (pondelok - piatok)

Program: rôzne aktivity a angličtina pre deti od 6. do 14. rokov (je lepšie, ak má dieťa zvládnuté základy hovorovej angličtiny).

Každý vedúci tábora je lektor, ktorého angličtina je jeho materinským jazykom.

Poplatok : 50 EUR (v cene je zahrnuté: zahraničný lektor, materiál na činnosť, pitný režim, teplý obed).

Čo deti čaká?

Celý týždeň plný zábavy pod vedením zahraničného anglicky hovoriaceho lektora/lektorov.

Noví kamaráti v skupinách s počtom 17 až 20 detí.

Kreatívna, zábavná a aktívna výučba angličtiny počas celého týždňa.

Spoločné záverečné vystúpenie všetkých detí pre rodičov.

Prihlasovať sa môžete od 18.4. do 22.4. 2016 v čase od 7:30 - 15:00 hod v kancelárii ZŠ Komenského 23, Bardejov.

Pri prihlásení je potrebné doniesť vyplnenú 1. časť prihlášky a poplatok 50 EUR. Po naplnení skupín bude prihlasovanie ukončené.

S pozdravom

PhDr. Ján Mika

riaditeľ školy

**Závazná prihláška dieťaťa do letného denného tábora s anglickými
lektormi
ENGLISH FUN IN THE SLOVAK SUN - 1. časť**

Prihlasujem moje dieťa do letného denného detského tábora so zameraním na anglický jazyk, ktorý organizuje Občianske združenie Priatelia Základnej školy Komenského ul. 23, Bardejov a centrum voľného času pri ZŠ Komenského 23, Bardejov.

Termín : 18.7. – 22.7.2015 (5dní)

Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore vo výške 50,-€ na týždeň. Platbu je potrebné uhradiť osobne na sekretariáte školy do 16.5.2016 v čase od 7:30 do 15:00 hod.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Základná škola :.....

Dátum narodenia:.....*rodné číslo*.....

Bydlisko(presná adresa):.....

Zákonný zástupca: :.....

Telefón:*email:*

V Bardejove dňa:.....

Podpis zákonného zástupcu

II. časť

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

ZŠ:.....

Prehlásenie rodičov (odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora)

1. Beriem na vedomie, že účastník /moje dieťa/ **nie je organizátorom poistený** (úraz, krádež).
2. Podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** na účely organizácie tábora.

V Bardejove dňa:

Podpis zákonného zástupcu

3. Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti školy na jej web stránke, regionálnych médiách. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V Bardejove dňa:.....

Podpis zákonného zástupcu

4. **Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia**, a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej 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). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Bardejove dňa:.....

(Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!)

Podpis zákonného zástupcu

5. Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Prekonané alebo chronické choroby:

.....

Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora !

6. Potvrdzujem, že moje dieťa:

a/ bude odchádzať z tábora **samé - v sprievode rodičov** (podčiarknite)

b/ **je - nie je** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu (podčiarknite)

Podpis zákonného zástupcu