

Přihláška na příměstský tábor v době hlavních prázdnin 2025

V letošním školním roce bude naše škola o letních prázdninách zajišťovat příměstský tábor v období od 11. srpna 2025 do 22. srpna 2025.

V případě zájmu запиšte do tabulky, kdy a v jakém časovém rozmezí (maximálně 6:00 – 15:30) budete příměstský tábor požadovat.

Žádám o přihlášení na příměstský tábor do školy Základní škola Jihlava, Kollárova 30, příspěvková organizace

jméno a příjmení dítěte:

škola:

třída:

datum narození:

telefon na zákonného zástupce:

e-mail zákonného zástupce:

Termín	Zaškrtněte zvolený termín	Čas od	Čas do
11. 8. – 15. 8.	☐		
18. 8. – 22. 8.	☐		

Dítě se přihlašuje na celý týden, nikoli na jednotlivé dny!

Pro přihlášení dítěte **je nutné, aby zákonný zástupce dítěte odeslal na účet školy: 146 607 83 49/ 0800 částku 2 000,- Kč** (do zprávy pro příjemce je nutné napsat jméno a příjmení dítěte!) **a zároveň osobně odevzdal vyplněnou přihlášku na sekretariát školy ZŠ Jihlava, Kollárova 30, příspěvková organizace.**

Platby proveďte a přihlášky odevzdejte nejpozději do pátku 30. 5. 2025, a to do 12:00.

Činnost příměstského tábora bude zahájena pouze při minimálním počtu 15 žáků. Pokud bude zájem o příměstský tábor menší, jeho činnost nebude zahájena. Škola vyrozumí zákonného zástupce a na jeho účet zpět převede zaplacenou platbu, a to nejpozději do pátku 6. 6. 2025.

Zakroužkujte, případně vyplňte:

Dítě bude odcházet SAMO / bude vyzvedávat:

Svým podpisem vyjadřuji souhlas a beru na vědomí podmínku, že za odhlášení žáka z příměstského tábora a stravování se finanční prostředky nevrací.

V Jihlavě dne

.....
podpis zákonného zástupce

Zdravotní dotazník pro účastníka příměstského tábora pořádaného ZŠ Jihlava, Kollárova 30, příspěvková organizace

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

*hodící se zakroužkujte

Má Vaše dítě nějaké stravovací omezení?

ANO

NE

Jaké?

ANO

NE

Trpí Vaše dítě nějakými alergiemi?

ANO

NE

Jakými?

ANO

NE

Má Vaše dítě nějaké zdravotní omezení?

ANO

NE

Jaké?

ANO

NE

Užívá Vaše dítě pravidelně nějaké léky?

ANO

NE

Jaké a kdy?

Zde prosím uveďte informace o Vašem dítěti, které by mohly omezit jeho zapojení do programu příměstského tábora.

Prosím sdělte jakékoliv informace, které vy podle Vás mohly pomoci v případě zdravotních potíží:

UPOZORNĚNÍ:

Výše uvedené údaje slouží výhradně ke zdravotní informovanosti o dítěti na příměstský tábor, považují se za osobní data, se kterými budeme nakládat dle nařízení GDPR. Údaje se archivují a poté, pokud si je rodiče nevyžádají zpět, jsou určeny ke skartaci. Podpisem stvrzuji, že jsou údaje pravdivé.

V Jihlavě dne

.....
podpis zákonného zástupce