Chomutovská knihovna, příspěvková organizace,

Palackého 4995/85, 430 01 Chomutov

**PŘIHLÁŠKA na příměstský tábor výletní**

 **5. – 9. 8. 2019**

jméno a příjmení dítěte …………………………………………………………………………………….

adresa trvalého bydliště …………………………………………………………………………………….

datum narození ………………………………….…..…………………………………..……………..……

zdravotní pojišťovna ………………………………………………………………………………………….

zdravotní omezení …………………………………………………………………………………………….

jméno a příjmení zákonného zástupce ………………………………………………………………

telefon ……………………………………… email …………………………………………………………….

příchod a odchod dítěte zajistí (jméno a příjmení, telefon)

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

dítě odpoledne odejde samo ANO NE

Vyplněnou přihlášku přineste osobně (viz kontakty) nebo zašlete naskenovanou emailem na nebo knihovna@chomutovskaknihovna.cz nejpozději do 20. května 2019. Poté dostanete potvrzení o přijetí přihlášky a veškeré údaje k platbě. PT je nutné zaplatit do 31. května 2019.

platba: **2 300,-Kč**

storno podmínky: při odhlášení z PT do 30.6. storno poplatek **500,- Kč**, po 30.6. storno poplatek **1 000,- Kč**

**Všeobecné podmínky účasti dítěte na příměstský tábor**

příchod: **8:00h**

odchod: **16:00h**

příchod a odchod je orientační, bude upřesněn podle odjezdu a příjezdu dopravních prostředků

místo: **bude upřesněno**

s sebou: **sportovní oblečení, přezůvky**

stravování: **2x denně svačina, oběd, pitný režim**

zákonný zástupce přinese:

**prohlášení o bezinfekčnosti datované dnem nástupu na příměstský tábor**

**souhlas se zpracováním osobních údajů a pořizováním fotografií**

**kopii kartičky zdravotní pojišťovny**

**Chomutovská knihovna nenese zodpovědnost za ztrátu cenností** přinesených dítětem, jako jsou mobilní telefony, tablety, šperky, peníze apod.

kontakty:

Mgr. Kamila Jonášová – studovna, tel.: 474 619 345, 602 972 066

Mgr. Helena Moravcová – studovna, tel.: 474 619 345, 702 003 451

v ……………………………………………….

dne ……………………………………………

……………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce