Chomutovská knihovna, příspěvková organizace,

Palackého 4995/85, 430 01 Chomutov

**PŘIHLÁŠKA na příměstský tábor výletní**

**4. – 8. srpna 2025**

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

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

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

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

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

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

telefon ……………………………………… e-mail ……………………………………………………………

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

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

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

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

dítě odpoledne odejde samo ANO NE

Vyplněnou přihlášku přineste osobně (viz kontakty) nebo zašlete naskenovanou e-mailem na [jonasova@chomutovskaknihovna.cz](mailto:jonasova@chomutovskaknihovna.cz) nebo [knihovna@chomutovskaknihovna.cz](mailto:knihovna@chomutovskaknihovna.cz) nejpozději do 30. dubna 2025. Poté dostanete potvrzení o přijetí přihlášky a veškeré údaje k platbě. PT je nutné zaplatit do 15. června 2025

platba: **3 200 Kč**

storno podmínky: při odhlášení z PT po 15.6. storno poplatek **1 000,- Kč**

**Všeobecné podmínky účasti dítěte na PT**

příchod: **8:00**

odchod: **16:00**

místo: **3. patro knihovny, učebna č. 78** – vchod z Palackého ulice podloubím u galerie Lurago (u výtahu)

s sebou: **sportovní oblečení, přezůvky, převlečení na tvoření**

stravování: **oběd, pitný režim, po celý den k dispozici ovoce a zelenina, rodiče zajišťují pouze svačiny**

první den tábora přinese zákonný zástupce dítěte:

**prohlášení o bezinfekčnosti datované dnem nástupu na PT**

**kopii kartičky zdravotní pojišťovny**

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

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