



CESTA DO KRAJINY ZÁZRAKOV....

**AK DO NEJ RAZ VSTÚPIŠ,
ROVNAKÁ SA NEVRÁTIŠ**

Srdečne ťa pozývame s nami objavovať Krajinu zázrakov a s dostatkom odvahy sa vydať na dobrodružnú cestu. Ani my sami presne netušíme, kam nás táto cesta dovedie a čo nás na nej čaká. Pevne však veríme, že spolu s tebou objavíme niečo nové, krásne a dobrodružné.

Aby si bola dobre pripravená a vyzbrojená aj na rôzne nástrahy, budeš potrebovať tieto informácie:

- Miesto:** Škola v prírode v Kysaku
Termín: 30.6.-5.7.2024
Zraz: V nedeľu 30. júna 2024 o 13:00, železničná stanica Poprad, parkovisko pri pošte.
Návrat: V piatok 5. júla 2024, železničná stanica Poprad, parkovisko pri pošte.
Určené: Pre dievčatá, ktoré ukončili 3. roč. – 8. roč. ZŠ
Poplatok: a) **200.-€/os.** Každý ďalší prihlásený súrodenec na pobytový tábor má zľavu 10€
b) **180.-€/os.** - členovia Domky. Každý ďalší prihlásený súrodenec na pobytový tábor má zľavu 10€

- **Cieľom tábora je oddych, zábava, šport a vytvorenie spoločenstva, v ktorom sa voľný čas prežíva zmysluplne a v kresťanskom duchu.**
- **Môžeš si zobrať so sebou aj vreckové, ale prosím ťa (aj rodičov), aby si si nebrala veľké vreckové ani cenné veci, v prípade straty a poškodenia týchto vecí nepreberáme zodpovednosť.**
- **V prípade ochorenia dieťaťa je potrebné čím skôr nahlásiť jeho neúčast' (v takomto prípade vám vrátíme 75% - 100% zo zaplatenej sumy) a môžeme vziať náhradníkov.**
- **Presné informácie a inštrukcie dostane každé prihlásené dievča osobne po uzatvorení prihlasovania.**
- **Odovzdať vyplnenú prihlášku a zaplatiť príslušnú sumu je potrebné najneskôr do 11.6.2024 (po naplnení kapacity nie je možné prihlásiť sa).**

**Na stretnutie a úspešnú cestu do KRAJINY ZÁZRAKOV
sa tešíme tím animátoriek.**

INFO:
Miroslav Podstavek, SDB; tel.: 0903 580 094
oratkopoprad@saleziani.sk
www.salezianipoprad.sk

Kontakty počas tábora:
Nikola Šprochová, tel.: 0911 139 394
Pavol Drška, SDB, tel.: 0910 954 752



Tento vyplnený formulár odovzdá dieťa v prvý deň tábora



VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI (nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom na tábor)

Potvrdzujem, že moje dieťa:

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

adresa:

je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa letného tábora; neprejavuje známky akútneho ochorenia, regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast 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 spoločne v 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). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia.

V prípade, že dieťa užíva lieky napíšte aké:

.....

Meno a priezvisko rodiča

Adresa.....

V dňa.....

.....

Podpis rodiča/ zákonného zástupcu:



**SALEZIÁNI
POPRAĐ**



**MINISTERSTVO
ŠKOLSTVA, VÝSKUMU,
VÝVOJA A MLÁDEŽE
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**