**PRIHLÁŠKA na denný letný tábor ,, Ingliš samr kemp 2025*“*.**

Tábor sa uskutoční v termínoch **júl, august.**

**Vyber termínu / ov :**

* **30.6 – 4.7.2025,**
* **7.7 – 11.7.2025,**
* **14.7 – 18.7. 2025,**
* **21.7 – 25.7.2025,**
* **28.7 – 1.8.2025,**
* **4.8 – 8.8.2025,**
* **11.8 – 15.8.2025,**
* **18.8 – 22.8.2025,**
* **25.8 – 28.8.2025**

Vybrané termíny označte krížikom. Cena denného tábora je 180 €.

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa:**

meno a priezvisko: ....................................................................................................................

dátum narodenia:   .....................................................................................................................

bydlisko: ....................................................................................................................................

 ...................................................................................................................................

 ...................................................................................................................................

rodné číslo: .............................................../......................................... (pre potreby *poistenia).*

**V prípade, že dieťa vyžaduje osobitnú starostlivosť, pravidelne užíva lieky, má alergiu, špeciálnu diétu alebo iné zdravotné problémy, uveďte prosím, o čo ide a aké lieky dieťa užíva.** (Ak je to niečo špecifické, konkrétne popíšte ako postupovať v prípade keď nastane problém.)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Prípadné lieky je potrebné odovzdať jednému z vedúcich v prvý deň tábora, alebo po dohode každý deň ráno.

**Informácie o zákonnom zástupcovi/rodičovi (ďalej len ,,rodič“):**

meno a priezvisko rodiča: ......................................................................................................

telefónne číslo rodiča: ................................................................................................................

e-mail rodiča: .............................................................................................................................

Uvedená osoba bude dieťa vyzdvihovať z tábora : áno, každý deň / nie / v tieto dni – doplňte

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

V prípade, ak bude v niektorý deň dieťa vyzdvihovať iná osoba ako uvedený rodič, je potrebné nám uviesť nasledovné údaje: (Prípadne ich odovzdať písomne pri odovzdaní dieťaťa ráno.)

meno: ........................................................................................................................................

telefónne číslo na osobu:...........................................................................................................

Svojím podpisom zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a rodiča, informácií o zdravotnom stave a zverejňovania fotografií svojho dieťaťa na webovej stránke a sociálnych sieťach pre potreby SZŠ FUTURUM.

Svojim podpisom zároveň dávam súhlas s tým, aby sa moje dieťa presúvalo pod dozorom pedagógov v prostriedkoch mestskej, prímestskej a medzimestskej hromadnej dopravy.

V  .....................................  dňa.................................                   ..........................................

podpis rodiča