Školní klub KOTVA při CMG a SOŠPg Brno

## Přihláška na duchovní obnovu v Břežanech pro mladší 17. – 19. 2.2023

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení zájemce: |
| Adresa trvalého bydliště: |
| Datum narození: |
| Škola: | Třída: |
| Zdravotní stav: dobrý\* – problémový\*:……………………………………………………………………. |
| Telefon zákonný zástupce: | Telefon zájemce: |

Přihlášku odevzdejte **do pátku 10.2.2023** v klubu.

Tímto podpisem potvrzuji,

* že se budu plně účastnit programu, který pedagogové s animátory připraví,
* že se ochotně zapojím do služeb týkajících se provozu akce – úklid, nádobí a další.
* že dřívější odjezd z akce je možný pouze ze zdravotních důvodů nebo při nerespektování pravidel, a to na vlastní náklady a bez možnosti vrácení zbytku peněz
* že v případě, že se odhlásím z akce později než týden před odjezdem, bude mi vrácen storno poplatek ve výši poloviny celkové ceny
* že si uvědomuji, že součástí programu jsou duchovně zaměřené aktivity, které jsou vedeny v římskokatolickém způsobu

V dne

----------------------------------------------------------------- --------------------------------------------------
 podpis zájemce podpis zákonného zástupce

\*Nehodící se škrtněte

**Termín**: pátek 17.2.2023 – neděle 19.2.2023

**Místo konání:** Břežany u Znojma (u sester Kongregace sv. Hedviky)

**Sraz**: v pátek 17.2.2023 v 16:30 na **parkovišti u ÚAN Zvonařky**

**Návrat**: v neděli 19.2.2023 v 14:25 tamtéž

**Cena:** 700,- POZOR! Poskytování ubytování není hospodářskou činností sester, proto nájem budeme platit v hotovosti, a tak vás prosíme:

• **500,**-Kč na účet 6964370257/0100 a do poznámky jméno účastníka a název akce (pošlete do 14.2.2023)

• a **200**,- Kč v hotovosti – budeme vybírat při odjezdu

**Personální zabezpečení kurzu:**

**P. Jaroslav Němec** tel: 603 953 727, nemec@cmgp.cz

 **s. Alžběta Roháčková** rohackova@cmgp.cz

**Co s sebou**:

spacák, natahovací prostěradlo, věci na spaní, osobní hygienu, ručník, dostatečné množství osobního prádla, přezůvky a oblečení (teplé) na chatu, zimní obuv a další věci dle vlastního uvážení (hudební nástroje, knihy, obvyklé společenské a stolní hry…).

**Nedoporučujeme** brát s sebou cenné věci a nepřiměřené kapesné, mobilní telefony se vybírají a možnost kontaktu je každý den kolem 19. hod (po večeři).
Vše sbalit do batohu / krosny / sportovní tašky nebo do kufru.

**Při odjezdu budeme kromě 200 Kč vybírat také kopii kartičky ZP a prohlášení o bezinfekčnosti (viz formulář níže).**

**Těšíme se na vás o. Jarda, s. Alžběta a tým animátorů**

**Čestné prohlášení zákonných zástupců**

**Potvrzení o bezinfekčnosti**

**Prohlašuji, že:**

* ošetřující lékař nenařídil změnu režimu dítěti:

………………………………………………………………………………

(jméno a příjmení, datum narození)

* dítě nejeví známky akutního onemocnění (horečka, průjem, nevolnost apod.)
* okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil přihlášené karanténní opatření
* není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

* Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit pobytu a společného ubytování dětí, a také i s tímto souhlasím.
* V případě úrazu nebo akutního onemocnění souhlasím s předáním do lékařské péče.
* V případě potřeby (onemocnění dítěte, při vážném porušení školního řádu atd.) zajistím na vlastní náklady odvoz dítěte.

Kontaktní telefony na zákonné zástupce:

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

Léky, které žák pravidelně užívá a jejich dávkování:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V …………………… dne……………

Podpis zákonného zástupce

……………………………….