|  |  |
| --- | --- |
|  | **Týden sportů, turistiky a objevů – páté třídy****202304****Informace o výjezdu**Vyrážíme s žáky 5. A, B a C na pětidenní pobyt v rámci celoškolního Týdne sportů. Cílem je společně prožít téměř závěrečný týden školního roku, opět posílit a utužit přátelské vazby třídní i mezitřídní. Také si užijeme čerstvého vzduchu. V průběhu pobytu děti čekají sportovní aktivity, hry, výlety a společné zážitky.Termín: **19. – 23. června 202304**Místo: Rekreační středisko tvrz Holešice - Orlická přehradaCena: **4 500,-Kč** (cena zahrnuje dopravu, ubytování, stravu včetně svačin, pitný režim, program a zajištění pedagogického doprovodu) Poznámka: V případě neúčasti na pobytu ve výše uvedeném termínu se děti účastní v dopoledním čase programu v jiné třídě ve škole.**Informace o přihlášení**Pro účast dítěte na výjezdu, vyplňte závaznou přihlášku a odevzdejte ji třídní učitelce. |
|  | **Termín odevzdání přihlášky: do 6.ledna 2023****Termín uhrazení poplatku: záloha 1 000,- Kč do 20.1.2023** **doplatek 3 500,- Kč do 30.4.2023****Platební údaje:**  Bankovní účet ZŠ Kunratice: PPF  **č. ú: 2016970000/6000,**  VS: **přidělené číslo žáka** (zůstává stále stejné) SS: **202304****Do zprávy pro příjemce napište jméno a třídu dítěte.****Praktické informace****Sraz**: pondělí 19. 6. 2023 u školy (čas bude upřesněn)**Návrat**: pátek 23. 6. 2023 ke škole (čas bude upřesněn)**S sebou:** sportovní oblečení a obuv (i pro případ nepříznivého počasí), pokrývka hlavy (čepice, šátek), pyžamo, hygienické potřeby (+ krém na opalování, repelent), ručník, penál, sešit/blok, rozečtenou knížku, deskové/karetní hry (kdo má a chce), svačinu a pití na cestu, přiměřené kapesnéUžívané léky odevzdáte před odjezdem paní učitelce s potvrzením od lékaře, jak je užívat. |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Závazná přihláška na Týden sportů, turistiky a objevů pátých tříd - 202304****Rekreační středisko tvrz Holešice - Orlická přehrada, termín 19. – 23. 6. 2023** |
|  | **Jméno a příjmení** | ………………………………………………………….. |
|  | **Kontaktní údaje zákonných zástupců v době pobytu** | Jméno a příjmení: ……………………………………Telefonní číslo: ……………………………………….Jméno a příjmení: ……………………………………Telefonní číslo: ……………………………………… |
|  | **Zdravotní stav dítěte** | * Bez omezení
* Omezení – prosíme o upřesnění (např. léky, alergie, epilepsie)
* Dieta – prosíme o upřesnění

……………………………………………………..…………………………………………………….. |
|  | **Jiné informace o dítěti** | ……………………………………………………..…………………………………………………….. |
|  | Beru na vědomí, že tato přihláška je závazná. Svým podpisem potvrzuji, že mé dítě je po zdravotní stránce schopno se akce zúčastnit. Zavazuji se uhradit cenu 4 500,-Kč dle nastavených platebních podmínek. |
|  | ………………………datum  | …………………………………………………………podpis zákonných zástupců |