Školní klub KOTVA při CMG a SOŠPg Brno

##  Přihláška na víkendovku pro holky

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení zájemkyně: |
| Adresa trvalého bydliště: |
| Škola: | Třída: |
| Zdravotní stav: dobrý / problémový:……………………………………………………………………. |
| Telefon zákonného zástupce: | Telefon zájemkyně: |
| Email: |

Termín akce: 25.-27. dubna 2025

Cena: 1000,- Kč

Pro koho: pro holky z klubu od 10 do 15 let

Prosíme o dodání přihlášky ideálně do úterý 22. dubna.

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 si uvědomuji, že součástí programu jsou duchovně zaměřené aktivity, které jsou vedeny v římskokatolickém způsobu

V dne

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

Milá děvčata,

srdečně vás zveme na společně strávený víkend, kde budeme hledat své dary s Mirabel!
Mirabel Madrigal je mladá slečna, která žije v domě se svou výjimečnou rodinou. Každý z rodiny má zvláštní dar, jen Mirabel na první pohled žádný nemá, ale je to skutečně tak?
Zveme vás ke společnému hledání darů, které do nás Bůh vložil.

Těšíme se na vás!

s. Alžběta, Kačka, Monča a animátorky klubu Kotva

**Termín**: pátek 25.4.2025 – neděle 27.4.2025

**Místo konání:** Březí u Osové Bítýšky (na místní faře)

**Sraz**: v pátek 25.4.2025 v 15:00 na **parkovišti u ÚAN Zvonařky**

**Návrat**: v neděli 27.4.2025 v 15:49 na **vlakovou zastávku Brno – Královo Pole**

**Cena:** **1000,**-Kč na účet 6964370257/0100 a do poznámky jméno účastnice a název akce (pošlete do 22.4.2025)

**Personální zabezpečení kurzu:**

 **s. Alžběta Roháčková** tel: 604 695 805,rohackova@cmgp.cz

**Kačka Změlíková** tel: 732 825 489, zmelikova@cmgp.cz

**Monča Sadílková**

**Co s sebou**:

spacák, natahovací prostěradlo, věci na spaní, osobní hygienu, ručník, dostatečné množství osobního prádla, přezůvky a oblečení (teplé) na faru, pevnou 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 19.30 hod (po večeři).
Vše sbalit do batohu nebo sportovní tašky (ne do kufru) pro lepší přenášení a nakládání.

**Při odjezdu budeme vybírat kopii kartičky ZP a prohlášení o bezinfekčnosti podepsané v den odjezdu (viz formulář níže).**

 **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