**Základní škola, Dyjákovice, okres Znojmo, příspěvková organizace**
Dyjákovice 234
671 26 Dyjákovice

**Závazná přihláška na letní příměstský tábor Dyjákovice**

Termíny : 1 . **Pohádkový týden** 1.-4.7. 2024 **ANO – NE**

 2. **Cesta kolem Austrálie** 8.7.- 12.7.2024 **ANO – NE**

Místo : ZŠ Dyjákovice 234 – školní družina

Typ tábora : příměstský , pondělí – pátek , pro děti od 6-11 let

Sraz : 7:30 – 8:30

Cena : 1800 Kč

Koordinátor tábora : Iveta Prokešová tel . : 734541873

Jméno a příjmení dítěte :

Datum narození dítěte :

Zdravotní pojištění dítěte :

Zákonní zástupci :

Jméno a příjmení: Jméno a příjmení:

Telefon, email: Telefon, email :

Kontaktní adresa: Kontaktní adresa:

Zplnomocňuji k vyzvedávání dítěte dále tyto osoby :

Jméno a příjmení, datum narození, vztah k dítěti (např.: babička), tel. kontakt: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Zdravotní stav dítěte:**

* alergie:
* trvale užívané léky:
* dietní omezení (alergie):
* další informace o zdravotním stavu dítěte: ................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Souhlas s pořizováním a použitím fotografií a audio/video záznamů dítěte** pro potřeby ZŠ Dyjákovice a jejich použitím pro účely prezentace

SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM

Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje, že souhlasí s **Podmínkami účasti na letním příměstském táboře ZŠ Dyjákovice** a přihlašuje závazně své dítě na letní příměstský tábor. Svým podpisem potvrzuji platnost údajů uvedených na závazné přihlášce, která je brána jako smlouva mezi provozovatelem ZŠ Dyjákovice a zákonnými zástupci dítěte.

V ……………………dne………………

Podpis zákonných zástupců …………………………………………………………….