

Vážení rodiče,

vzhledem k blížícímu se odjezdu si dovoluujeme Vám předat poslední informace:

- do čtvrtka 5. 9. prosím odevzdejte **kopii** lékařského potvrzení (bez něj dítě NEMŮŽE ODJET), **kopii** kartičky poj., info rodičů o zdravotním stavu dítěte (obdržíte 2. 9.)
- prohlášení rodičů (**bezinfekčnost**) s datem odjezdového dne **děti odevzdají u autobusu**
- v případě, že dáváte dítěti jakékoli léky, masti, - označte je jménem dítěte, třídou a způsobem užívání...
- pokud Vaše dítě hůře snáší jízdu autobusem, dejte mu prosím kinedryl (i s sebou na zpáteční cestu)
- kontakt během pobytu: 604 215 662, mezi 8.00 – 9.00, 12.00 – 14.00, 18.00 – 19.00. V jinou dobu bohužel nemůžeme zaručit, že hovor bude přijat
- **Sraz u školy (na hřišti)** dle níže uvedeného harmonogramu
(výuka 6. 9. pro účastníky ZK neprobíhá)
- 6. + 7. ročník: sraz u školy a odchod na oběd: 13.10 (výdej oběda 13.15)
odevzdání dokumentů: 13.45
- 8. + 9. ročník: sraz u školy a odchod na oběd: 13.20 (výdej oběda 13.25)
odevzdání dokumentů: 13.55
- nabízíme možnost uložit zavazadla ve škole již ráno
- **odjezd:** školní hřiště 6. 9. 2024 cca v 14.45
- **příjezd:** školní hřiště 12. 9. 2024 v 11.45 – 12.15
- **NEVJÍZDĚJTE PROSÍM AUTEM DO AREÁLU ŠKOLY!!!!**
UVÍTÁME, KDYŽ TAKÉ NEBUDETE VYUŽÍVAT PARKOVIŠTĚ U ZŠ ŽERNOSECKÁ (zvláště místa v bezprostřední blízkosti vjezdu na hřiště a to po obou stranách silnice) (autobusy mají problém se vytočit).
- pobyt začíná večerí, vybavte prosím své dítě větší svačinou
- obědy budou odhlášeny hromadně na dobu 9. – 12. 9. 2024

Prosím vyplňte tuto část a odevzdejte **3. září 2024** TU.

Jméno dítěte: tř.:

1. Má vaše dítě nějaké dietní omezení?

.....

.....

Dítě s bezlepkovou či jinou dietou si musí přivést základní potraviny (těstoviny, pečivo, příp. bezlaktózové výrobky apod.)

2. Přijede na kurz později ANO* (uveďte datum příjezdu) – NE*

.....

3. Odjede z kurzu dříve ANO* (uveďte datum odjezdu) – NE*

.....

ODJEZDOVÝ DEN 6. 9. 2024

A. 6. 9. **využijeme možnost** přinést zavazadla v 7.40 k zadnímu vchodu školy

ANO* NE*

B. 6. 9. **moje dítě půjde na oběd** (pokud ne, odhlásí si oběd samo)

ANO* NE*

Podpis zákonného zástupce.....

Děkuji za vyplnění.

Marta Stuchlíková (vedoucí kurzu)

* nehodící se škrtněte