12. turnus

letních příměstských táborů ZŠ a MŠ Emy Destinnové

Termíny

1. turnus: 22. 7. – 26. 7. 2024

2. turnus: 29. 7. – 2. 8. 2024

3. turnus: 5. 8. – 9. 8. 2024

Cena jednoho turnusu je 2000,- Kč

V ceně je: vstupné na akce, doprava, svačiny, pitný režim a další.

V případě zájmu prosím o zasílání přihlášek na email. Platební pokyny budou zaslány dle dané situace (cca květen – červen).

Jak tábor probíhá a pro koho určen?

8:00 – 8:30 – sraz dětí v budově Českomalínská

8:30 – 15:30 – program dne

15:30 – 16:00 – vyzvedávání dětí v budově Českomalínská

Možná změna dle programu.

Tábor je vhodný pro předškoláky od 5 let a děti prvního stupně.

Program týdenního tábora:

· hry v tělocvičně a na hřišti

· návštěvy muzeí, výstav, hradů, zámků

· celodenní výlet

· koupání a mnoho dalších akcí

Konkrétní program bude rodičům sdělen vždy den předem.

Pokud by nebyly možné výlety, bude během celého týdne probíhat celotáborová hra. (Každý týden na jiné téma)

Co s sebou na příměstský tábor?

· karta MHD

· oblečení dle počasí

· **batoh a v něm: pláštěnka, pití, oběd vhodný pro konzumaci na výletě, tužka, blok**

· drobné kapesné

· **kopie kartičky pojišťovny** (1. den tábora se vybírá)

Dopolední svačina a pitný režim je zajištěn.

Vedoucími jsou vyučující prvního stupně ZŠ Emy Destinnové.

Informace a přihlášky k dispozici u Jany Dvořákové (1.B) (mobil: +420 731 005 782) nebo na webových stránkách školy.

Řádně vyplněné přihlášky můžete odevzdat osobně nebo poslat na e-mail **jana.dvorakova@zsemydestinnove.cz**

Základní škola a Mateřská škola Emy Destinnové, nám Svobody 3/930, Praha 6

(Místo konání příměstského tábora je v budově Českomalínská 35, Praha 6.)

Přihláška a písemný souhlas rodičů se zařazením dítěte do příměstského tábora

Přihlašuji a souhlasím s účastí syna/dcery ……

datum narození ……

na příměstský tábor – termín od …….. do …….. 2024

Účastnický poplatek ……. zaplatíme v termínu dle pokynů školy.

Platná telefonní čísla, na kterých Vás můžeme po dobu tábora kontaktovat:

matka: …….

otec: …….....

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:

(astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes a další)

……

……

V ……. dne …… ……..

Podpis zákonných zástupců dítěte