

10. turnus

letních příměstských táborů ZŠ a MŠ Emy Destinové

Termíny

1. turnus: 25. 7. – 29. 7. 2022

2. turnus: 1. 8. – 5. 8. 2022

3. turnus: 8. 8. – 12. 8. 2022

Cena jednoho turnusu je 2000,- Kč

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

V případě zájmu prosím o zaslání 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
- rouška
- 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 2022.....

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