

Montessori centrum Děčín, spolek

Dobrovského 1402/2, 405 01 Děčín 1

IČ: 22859551

Závazná přihláška do Adaptační skupiny pro děti cizince migrující z Ukrajiny 2022

- Termín konání:**
1. 18.7. - 5.8. 2022 (mimo víkendy) – pro děti 3-6 let
 2. 15.8. - 26.8. 2022 (mimo víkend) – pro děti 6-10 let
- (zvolený termín zakroužkujte)*

Místo konání: Základní škola Svět, Na Stráni 2014/28, 40502, Děčín 6

Vedení kempů: Bc. Veronika Gelnarová, tlumočnice

Kontakt: 775 902 921

Realizace aktivity byla podpořena Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Ročník ZŠ (šk. rok 2022/2023): _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Zdravotní stav/alergie/užívané léky: _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Tel.: _____

e-mail: _____

Rodič nebo zákonný zástupce bere na vědomí a svým podpisem stvrzuje, že:

- Dítě do adaptační skupiny přiveze každý den v 7:30 hod a vyzvedne si jej v 15:30 hod.
- Dítě bude absolvovat aktivity pouze, pokud bude splňovat aktuální podmínky Ministerstva zdravotnictví v daném termínu pro konání adaptační skupiny.
- Pokud dítě z nedbalosti nebo úmyslně poškodí majetek nebo vybavení ZŠ a MŠ Svět, může mu být dána k úhradě příslušná částka škody.
- Souhlasí s nakládáním s osobními údaji dítěte pro potřeby skupiny v souladu s evropskou směrnicí GDPR.
- [Souhlasí](#) / [Nesouhlasí](#)* s pořizováním fotografií a videí dítěte, které pak mohou být použity k propagaci spolku Montessori centrum Děčín.
- Dítě do skupiny nepřinese nebezpečné látky a předměty. Veškeré cennosti nejsou potřebné k účasti na kempu a Montessori centrum Děčín, spolek za ně nezodpovídá.
- Z dotace není hrazeno úrazové pojištění.

Spolek se zavazuje poskytnout dítěti program adaptační skupiny ve výše vyznačeném termínu a čase. Organizátor pro děti zajistí zázemí, výukové materiály, stravování a pitný režim.

Dítě je přijato k účasti do adaptační skupiny po:

- odevzdání/odeslání fotokopie karty zdravotní pojišťovny;
- prohlášení o splnění podmínek k účasti v adaptační skupině (aktuální zdravotní stav, bezinfekčnost)
- odevzdání léků s rozpisem dávkování a souhlasem o podání třetí osobou, pokud je dítě užívá;

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte _____

* Nehodící se škrtněte