# http://www.zsnovsab.edu.sk/Obrazky/logo.jpgZákladná škola Ul. 17. novembra 31, Sabinov

**Informovaný súhlas zákonného zástupcu žiaka – Letný mestský denný tábor**

Podľa § 2 pism. Y) a § 30 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v spojení s § 7 vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 320/2008 Z .z. o základnej škole Vás informujeme o organizovaní letného mestského denného tábora: Mestské kúpalisko, Eurovelo, Bazén Drienica, Turistika

**Názov akcie: Letný mestský denný tábor**

**Dátum: 4.7.- 8.7.2022**

**Cena: 60 €**

**Preprava: autobusová, vlaková, bicykel**

**Strava: Školská jedáleň**

**Nástup: od 7.30 hod. - do 16.00 hod./prosím o dodržanie stanoveného času/**

**Zmeny programu vyhradené – závislé od počasia.**

**V prípade neúčasti dieťaťa v tábore z poplatku budú vrátené nevyčerpané finančné prostriedky. Obed nie je možné odhlásiť, iba vyzdvihnúť v ŠJ do 12,00 hod.**

**Pri nástupe dieťaťa na turnus je nutné odovzdať potvrdenie od lekára, informovaný súhlas a kópiu preukazu poistenca./ bez potvrdenie od lekára, informovaného súhlasu nebude umožnený nástup dieťaťa na turnus/. Ak dieťa v škole nemá úrazové poistenie, rodič je povinný ho uzatvoriť. V prípade nevhodného správania dieťaťa, nerešpektovania pokynov vychovávateľa, poškodzovania majetku, porušovania pravidiel o bezpečnosti  ochrane zdravia bude dieťa vylúčené.**

**Vyjadrenie zákonného zástupcu žiaka**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol (a) informovaný (á) o organizovaní hromadnej školskej akcie a riadne poučený (á) o dôsledkoch môjho súhlasu. S tým, aby sa tejto akcie zúčastnil (a) môj syn /dcér

Meno a priezvisko: ...................................................................trieda ..................................................................

dátum narodenia: ........................................bytom .................................................................................................

**súhlasím / nesúhlasím**

V ............................................. dňa ...................................... ...............................................................

 Meno a priezvisko zákonného zástupcu/ podpis

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------