



## **Centrum voľného času pre deti a mládež**

**Nábřežie Dr. Aurela Stodolu 1932/47, 03101 Liptovský Mikuláš**

### **Prímestský letný tábor „Koňáčik I.,**

**10.7.2023 – 14.7.2023**

**Zameranie tábora:** športovo - zážitkový

**Vedúci tábora:** Mgr. Silvia Hrebiková

#### **Program:**

**Každý deň je zraz účastníkov tábora o 8.00 hod. v CVČ Podbreziny /v pondelok prezentácia účastníkov do 8.30 hod/**

**Ukončenie denného programu do 16.00 hod., rodičia vyzdvihnú deti v Zábavnom parku Liptov vo Vítališovciach do 16.00 hod.**

- Pondelok:** zraz účastníkov tábora, prezentácia, poučenie o bezpečnosti, návšteva mestskej plavárne v Liptovskom Mikuláši, popoludnie s koníkmi
- Utorok:** návšteva Zábavného parku Liptov s atrakciami, popoludnie s koníkmi
- Streda:** návšteva Zábavného parku Liptov s atrakciami, popoludnie s koníkmi
- Štvrtok:** návšteva Zábavného parku Liptov, opekačka pri koníkoch, popoludnie s koníkmi
- Piatok:** návšteva Zábavného parku Liptov s atrakciami, popoludnie s koníkmi

**Poplatok za tábor je 55 € /poistenie, cestovné, vstupné, jazdenie, materiál/. Prihlášku na tábor je potrebné odovzdať v CVČ na Nábr. Dr. A. Stodolu 1932/47 alebo poslať elektronicky na: [hrebikova@cvclm.sk](mailto:hrebikova@cvclm.sk)**  
**Poplatok za tábor rodič uhradí, až po odovzdaní prihlášky, na číslo účtu:**

**IBAN: SK93 5600 0000 0081 0950 6001.**

**V poznámke je potrebné uviesť meno a priezvisko dieťaťa a názov tábora, na ktorý sa dieťa prihlasuje. Uzávierka prihlášok je 1.7.2023 alebo po naplnení počtu účastníkov.**

**Pri prezentácii je potrebné odovzdať fotokópiu poisteneckej karty.**

**V prípade nepriaznivého počasia a nepredvídaných okolností si organizátor vyhradzuje právo zmeny programu.**

**Doporučujeme, aby každý deň mali deti pri sebe stravu a pitie na celý deň, pršiplášť, pokrývku hlavy, krém na opaľovanie, plávky, uterák. Na jazdenie: dlhé obťahnuté nohavice a vyššie ponožky (podkolenky)**

**Informácie: t. č. 5522468 CVČ L. Mikuláš, mobil: 0948 723 424 Mgr. Silvia Hrebiková,  
e-mail: [hrebikova@cvclm.sk](mailto:hrebikova@cvclm.sk)**



## **Centrum voľného času pre deti a mládež**

**Nábřežie Dr. Aurela Stodolu 1932/47, 03101 Liptovský Mikuláš**

**Centrum voľného času, Nábřežie Dr. Aurela Stodolu 1932/47, 031 01 Liptovský Mikuláš**

### **Informovaný súhlas rodiča (zákonného zástupcu)**

/odovzdá rodič pri nástupe do tábora/

**Meno a priezvisko dieťaťa: .....Dátum narodenia: .....**

Názov podujatia: **Prímestský letný tábor CVČ L. Mikuláš – Koňáčik I**

Dátum uskutočnenia: **10.7.2023 - 14.7.2023**

Program: **Vid' príloha Program prímestského tábora**

Počet pedagogických zamestnancov: 3-4

Náklady na podujatie: 55,-€

Spôsob prepravy: autobus

Stravovanie: bez stravy

Odchod - čas a miesto: **Vid' program**

Príchod – čas a miesto: **Vid' program**

Účastník je povinný riadiť sa pokynmi pedag. dozoru a dodržiavať zásady bezpečného správania.

vedúci podujatia: Mgr. Silvia Hrebíková

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o organizovaní horeuvedeného podujatia.

V súlade s § 2 písm.y) zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov potvrdzujem, že som bol riadne poučený o dôsledkoch môjho súhlasu.

S tým, aby sa podujatia zúčastnil/zúčastnila môj syn/moja dcéra **súhlasím / nesúhlasím\***

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu):.....

Podpis rodiča (zákonného zástupcu): ..... V L. Mikuláši, dňa: 10.7.2023

**\* nehodiace sa prečiarknite**



## Centrum voľného času pre deti a mládež

Nábřežie Dr. Aurela Stodolu 1932/47, 03101 Liptovský Mikuláš

### Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka o bezinfekčnosti

Vyhlasujem, že dieťa/žiak (meno priezvisko) .....,

bytom ....., neprejavuje príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.

Zároveň vyhlasujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu/žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Ďalej mi nie je známe, že by dieťa/žiak, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte<sup>1</sup> s osobou potvrdenou alebo podozrivou z ochorenia COVID-19.<sup>2</sup>

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

V ..... dňa .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	

Upozornenie: **Toto potvrdenie nesmie byť staršie ako jeden deň, rodič ho odovzdá pri nástupe na prímestský tábor.** Súčasne s týmto potvrdením je treba odovzdať kópiu preukazu poistenca a informovaný súhlas rodiča /zákonného zástupcu/.

Mgr. Silvia Hrebíková  
vedúci tábora

PhDr. Roman Králik  
riaditeľ CVČ L. Mikuláš

<sup>1</sup> úzky kontakt sa štandardne považuje pri osobe, ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút, alebo fyzický kontakt s prípadom COVID-19, alebo nechránený priamy kontakt s prípadom COVID-19 v uzavretom prostredí dlhšie ako 15 minút, alebo činnosť pracovníka prvej línie (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) alebo inej osoby poskytujúcej starostlivosť prípadu COVID-19 bez použitia odporúčaných osobných ochranných prostriedkov (OOP).

<sup>2</sup> pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a k nariadeniu karantény.