

INFORMÁCIE PRE RODIČA (Zájazd určený žiakom od 9 rokov)

CVČ Rožňava- Slavošovský tunel – sobota 04.03. 2017 celodenný výlet

Dátum a čas : 08. 04. 2017 (sobota) zraz v sobotu o 8.50 – pred BILLOU
Predpokladaný príchod: 08.04.2017 v sobotu cca o 17.00 hod. pred BILLU

Miesto: *Slavošovský tunel*

/cena za dopravu zájazdovým autobusom, pre dieťa je 5 €/

Spôsob stravovania: deti si prinesú tekutiny (radšej väčšie množstvo), stravu (strava nie je v cene zájazdu), potraviny na opekanie (napr. špekačky, slanina, chlebík, marshmallows, zelenina...)

Bližšie info na stránke CVČ: <http://www.cvcroznava.sk/>

Pedagogickí zamestnanci poverení organizačným zabezpečením: Mgr. Labanczová

Pedagogický dozor: Mgr. Labanczová,

Poučenie zúčastnených osôb a detí o bezpečnosti a ochrane zdravia bude vykonané dňa: 08.04.2017 o 9.00 pred odchodom autobusu. Účasť žiakov na poučení je nutná!!!

Riziká spojené s účasťou na akcii: Napr. pošmyknutie, pád, strata osobných vecí dieťaťa, prechladnutie, zmoknutie...

Vzhľadom na vyššie uvedené riziká je zákonný zástupca povinný:

Poučiť svoje dieťa o slušnom správaní mimo domova, zabezpečiť vhodný odev a obuv podľa počasia, pribaliť pršíplášť a potraviny na opekanie, pravdivo informovať o zdravotnom stave dieťaťa, prípadne o jeho alergiách, pribaliť náhradný odev, ponožky a kartu poistenca. Poučenie dieťaťa zo strany rodiča je povinné!!!

Nezabudnite si priniesť baterku (alebo čelovku), tekutiny a jedlo.

Pozor! V tuneli je chladno!

_____tu odstrihnúť_____

Informovaný súhlas - ODOVZDAŤ v CVČ do piatka 07. 04. 2017

Vyjadrenie zákonného zástupcu:

Som si vedomý/á právnej zodpovednosti za dieťa a dobrovoľne som sa a rozhodol/a, aby sa môj/a syn/dcéra (meno).....nar....., rod.číslo, bytom, dňa 08.04.2017 zúčastnil /a turistického zájazdu CVČ do Slavošovského tunela a následnej opekačky.

Dieťa je alergické na _____ (vypíšte prosím alergény)

*** dieťa pôjde po návrate z turistiky domov samo / po dieťa si prídem osobne**

Potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s obsahom informovaného súhlasu a bol/a som riadne poučený/á o dôsledkoch svojho súhlasu.

Dátum:

Meno a priezvisko zák. zást.:

Podpis zákonného zástupcu

Telefónne číslo zákonného zástupcu:

*** vhodnú možnosť zakrúžkujte**