

PROSPE, z.s., IČO: 270 16 811, Frostova 334/27, 109 00, Praha 10 Petrovice

# PŘIHLÁŠKA NA ROZVOJOVOU SKUPINU PEKSESO

Letní skupina osobnostního rozvoje se zaměřením na relaxaci

## ÚČASTNÍK

Jméno a příjmení:.....

Datum narození: .....

Rodné číslo: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Bydliště: .....

Účastník je PLAVEC / NEPLAVEC (*prosím, zakroužkujte*)

## RODIČ / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení matky (zákonného zástupce):.....

Telefon: .....

Jméno a příjmení otce (zákonného zástupce): .....

Telefon: .....

## INFORMACE K ROZVOJOVÉ SKUPINĚ

### ***Zakroužkujte termín konání***

**Termín konání:** 10.-14.7. 2023

**Termín konání:** 24.-28. 7. 2023

**Místo konání:** Praha a okolí (Místo srazu Na Strži 1683/40, P4, popř. Hlavní nádraží, P4)

**Čas:** 8:30-16:30 (časy jsou orientační, budou se odvíjet od spojů, kterými se budeme přemísťovat na jednotlivé výlety)

**Vedoucí skupiny:** Mgr. Michaela Titmanová, Mgr. Aneta Müllerová, Mgr. Vladimír Blažek

**Cena:** 4000 Kč

**V ceně:** vstupy na koupaliště Vyžlovka, ZOO, půjčení lodí + doprava na tyto místa, vedení dvěma kvalifikovanými lektory (v případě sjezdu řeky 3 lektori)

**Maximální počet dětí ve skupině: 10**

***Zakroužkujte věkovou kategorii***

**Pro děti ve věku:** 9-15 let

**Pro děti ve věku:** 15 let a výš.

**Vyplněnou přihlášku zašlete nejpozději do konce dubna, částku na základě Fa bude nutné uhradit do konce května 2023.**

**S sebou:** vhodné oblečení a pohodlná obuv (budeme hodně chodit), pláštěnka, šátek, pokrývka hlavy, případně sluneční brýle, opalovací krém, lahev s vodou (během dne budeme vodu dětem doplňovat), svačina a větší svačina namísto oběda.

**STORNO PODMÍNKY**

Při zrušení kvůli nemoci až 2 dny předem (nutno dodat lékařské potvrzení) vrátíme 50% z částky;

při zrušení 30 dní předem vrátíme celou částku;

při zrušení 14 dní předem vrátíme 60 % z celkové ceny;

při zrušení 7 dní před konáním vrátíme 20 % z celkové ceny.

**ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE**

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....  
.....  
.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....  
.....  
.....

Užívá Vaše dítě trvale a/nebo v době konání rozvojové skupiny nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....

.....  
.....  
Jiné sdělení (různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....  
.....  
.....  
Přihlašuji své dítě na Letní rozvojovou skupinu a souhlasím s výše uvedenými storno podmínkami.

V ..... dne.....

Jméno a příjmení

Podpis