

Podzimní chaloupka 2017

Zveme všechny kluky a holky od 13 do 17 let na **IV. Podzimní chaloupku**, která se uskuteční o víkendu **27. - 29. října 2017**. Strávíme společně 3 dny v přírodě Žďárských vrchů, zažijeme společné chvíle, zajímavé hry a programy, chvíle modlitby, oheň, dobrou partu, kamarády...

ODJEZD: Pátek 27. 10. v dopoledních hodinách – přesný čas odjezdu bude přihlášeným upřesněn.

UKONČENÍ: Neděle 29. 10. Zakončení víkendové chaloupky bude v neděli v 13.00 hodin na Fryšavě.

MÍSTO: fara na Fryšavě

CENA: 300 Kč

VYBAVENÍ: spacák, karimatku, teplé oblečení, min. dvoje boty, přezůvky, pláštěnku a bundu, čepici a šálu, slušné oblečení do kostela, náhradní prádlo, hygienické potřeby, tábornické potřeby

Při odjezdu budeme vybírat **kartičku zdravotní pojišťovny** a **potvrzení o bezinfekčnosti**.

Přihlašovat se můžete osobně u vedoucích či na níže uvedených kontaktech (email, telefon). Děkujeme za včasné přihlášení se (kvůli lepšímu plánování víkendu a také omezené kapacitě).

Peníze a přihlášku můžete odevzdávat komukoliv z vedoucích. V případě přihlášení se přes email či osobně je možné odevzdat přihlášku a peníze při odjezdu.

Těšíme se na Vás!

Kontakty:

Radka Stránská 731 287 795, radka.stranska01@gmail.com

Tomáš Pejchal 731 255 500, t.pejchal@email.cz

Přihláška na Podzimní chaloupku (27. - 29. 10. 2017):

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Třída, škola:.....

Adresa:.....

Kontakt na rodiče (email + telefon):.....

.....

Zdravotní stav – léky, alergie, dieta:.....

.....

Vzkaz pro vedoucí, přání, nápady:.....

.....

Datum podpisu:

podpis rodiče/zákonného zástupce

zde odstříhnete a odevzdejte při odjezdu

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že mi není známo, že by se můj syn – dcera _____ setkal(a) s infekčním onemocněním, a že mu - jí lékař ani hygienik nenařídili izolaci, či karanténní opatření. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mohla mít za důsledek nepravdivost mého prohlášení.

Prohlašuji, že jsem vedoucím akce nezatajil(a) žádná zdravotní rizika mého syna/dcery a že je vybaven/vybavena potřebnými léky, pokud má lékařem nařízenou léčbu.

V Dne

podpis zákonného zástupce