



Příhláška a podmínky na Příměstský tábor pod Zvičinou pro děti ve věku 6 - 10 let pro rok 2026

Adresa: Bílá Třemešná 313, 544 72 Tel.: 499 396 321, E-mail: kancelar@zsbt.cz, www.zsbt.cz

Přihlašuji dítě na příměstský tábor v termínu (zakřížkujte):

- ☐ 01. – 03.7. 2026
- ☐ 07. - 10.7. 2026
- ☐ 13. - 17.7. 2026
- ☐ 10. – 14.8. 2026

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: _____

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Dítě je: dobrý plavec - průměrný plavec - špatný plavec - plavec pouze s kruhem/rukávky

Upozornění na zdravotní problémy dítěte:

Údaje o rodičích - (zákonných zástupců, resp. jiné osoby pečující o dítě ve společné domácnosti):

JMÉNO A PŘÍJMENÍ MATKY: _____

Telefon:

E-mail:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Údaje o zaměstnavateli (název, adresa):

JMÉNO A PŘÍJMENÍ OTCE: _____

Telefon:

E-mail:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Údaje o zaměstnavateli (název, adresa):



Podmínky přihlášení dítěte na Příměstský tábor pod Zvičinou pro děti ve věku 6 - 10 let.

1. Přihláška

V případě zájmu o příměstský tábor, je třeba vyplněnou přihlášku odevzdat v kanceláři školy během provozní doby (všední den 7:00 – 15:00 hod).

Přihlášku si můžete stáhnout k vytištění nebo vyzvednout přímo v ZŠ. Přihláška nezakládá nárok na přijetí dítěte na příměstský tábor. Na základě splnění podmínek a následných kritérií bude rodiči rozhodnutí o přijetí nebo nepřijetí sděleno.

Přihlašování na příměstský tábor je možné po vyhlášení, až do 31.5. 2026, příp. do naplnění kapacity či termínu samotného konání příměstského tábora.

2. Rozhodnutí o přijetí/nepřijetí

Pořadatel má právo rozhodnout o přijetí nebo nepřijetí dítěte s časovým předstihem 14 dnů před konáním tábora. V případě většího počtu přihlášených dětí, splňujících podmínky, může pořadatel rozhodnout dříve, a to na základě stanovených kritérií.

Děti jsou přijímány do naplnění maximálního počtu 20 dětí, pro jednu skupinu příměstského tábora. Minimální počet pro konání příměstského tábora je stanoven minimální počet 12 dětí na 1 skupinu. Při nenaplnění minimálního počtu dětí je pořadatel oprávněn tábor zrušit.

V případě přijetí i nepřijetí bude rodič kontaktován prostřednictvím uvedeného emailu v přihlášce. Pokud je maximální kapacita skupiny příměstského tábora naplněna, je dítě zařazeno do náhradníků.

3. Kritéria pro přijetí:

Kritéria rozhodující pro přijetí dítěte:

- věk 6 – 10 let
- na tábor se přednostně přijímají žáci Základní a mateřské školy Bílá Třemešná
- v případě převisu žádostí, jsou přihlášky posouzeny individuálně: zejména mají přednost děti zaměstnaných zákonných zástupců, datum přijetí přihlášky ...

Na přijetí dítěte na příměstský tábor není právní nárok.

4. Přijetí dítěte - další postup

Pokud je přihlášené dítě na základě splnění podmínek a kritérií přijato je třeba dodat požadované vyplněné dokumenty před samotným konáním příměstského tábora.

Požadované dokumenty: smlouva o účasti dítěte na příměstském táboře
dokument ohledně odchodů z příměstského tábora

Pokud nejsou dokumenty v pořádku a se všemi náležitostmi odevzdané v požadované lhůtě, je přijetí dítěte zrušeno a obsazeno čekajícím náhradníkem.

5. Cena příměstského tábora a storno podmínky

Příspěvek ve výši **1.320 Kč** za **3.denní** příměstský tábor, **1.760 Kč** za **4.denní** příměstský tábor a **2.200 Kč** za **5.denní** příměstský tábor (zahrnuje stravu – oběd, 2 svačiny a pití - a další materiál, příp. jízdné a vstupné) je třeba uhradit do 10 dnů od přijetí, bankovním převodem na účet **222456564/0300**, příp. v hotovosti v kanceláři organizace.

Při platbě bankou vždy uveďte: „**PT2026 - jméno a příjmení dítěte**“.

Dojde-li ke zrušení příměstského tábora ze strany pořadatele z důvodu nenaplnění kapacity, bude vrácena 100% částky. Při zrušení pobytu dítěte do 3 týdnů před nástupem, se vrací 100% z ceny. Při zrušení pobytu dítěte do 14 dní před nástupem, se vrací 50% z ceny. Při zrušení pobytu dítěte do 7 dnů před nástupem, se vrací 25% z ceny. Po těchto termínech se vrací 0% z ceny. Bohužel nebudeme řešit, zda mohl událost rodič ovlivnit nebo ne. Nepožadujeme ani potvrzení nemoci lékařem.

Podpisem souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů pro komunikaci organizace.

V _____ dne _____

podpisy zákonných zástupců uvedených v přihlášce