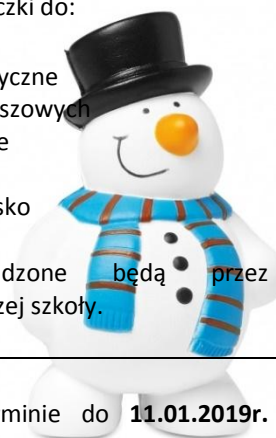


# Zimowe półkolonie w Przyłękach 2019



Szkoła Podstawowa im. ks. J. Twardowskiego w Przyłękach zaprasza uczniów do udziału w półkoloniach zimowych organizowanych w **godzinach od 9.00 do 14.00** w dwóch turnusach:

Turnus I od 14-18.01.2019 r. koszt 200 zł w programie:	Turnus II od 21-25.01.2019 r. koszt 100 zł w programie:
<p>W programie m.in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ -Centrum Zabaw i Trampolin- Park17</li> <li>➤ -Kino Helios</li> <li>➤ -koncert Filharmonii Pomorskiej</li> <li>➤ -Ognisko, podchody, gry i zabawy, bal karnawałowy</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Podczas zajęć wyjazdowych przewidywany jest pobyt w kawiarni lub restauracji.</li> </ul>	<p>W programie m.in. wycieczki do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ - warsztaty plastyczne</li> <li>➤ -turniej gier planszowych</li> <li>➤ -zajęcia sportowe</li> <li>➤ -kino szkolne</li> <li>➤ -podchody, ognisko</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ferie prowadzone będą przez nauczycieli naszej szkoły.</li> </ul>



Deklarację należy złożyć do sekretariatu szkoły lub u wychowawcy świetlicy w terminie do **11.01.2019r.**  
Opłatę należy uiścić w sekretariacie szkoły do **11.01.2019r.**

Istnieje możliwość pobytu dziecka – uczestnika półkolonii w świetlicy w godzinach od **06:30 -09:00, 14:00 -16:00** bezpłatnie. Osoby zainteresowane proszone są o wypełnienie deklaracji i pozostawienie w sekretariacie lub świetlicy

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA w zimowych półkoloniach**  
TURNUS I od 14.01.2019r. do 18.01.2019r. koszt: 200,00 zł  
TURNUS II od 21.01.2019r. do 25.01.2019r. koszt: 100,00 zł

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

Wyrażam zgodę na przystąpienie i uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego

..... kl.....

w zajęciach feryjnych – turnus ..... orgagnizowanych przez Szkołę Podstawową im. ks. Jana Twardowskiego w Przyłękach.

Rodzice / opiekunowie prawni oświadczają jednocześnie, że: u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego oraz zdjęć i filmów z jego wizerunkiem. Dziecko uczestniczące w zajęciach zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu.

.....

.....

/ miejscowość, data /

/ podpis rodziców, opiekunów prawnych /

**Deklarację** należy złożyć do sekretariatu lub u wychowawcy świetlicy w terminie **do 11.01.2019r.**

**Opłatę** należy uiścić w sekretariacie szkoły **do 11.01.2019r.**

**DEKLARACJA POBYTU DZIECKA- UCZESTNIKA PÓŁKOLONII  
W ŚWIETLICY SZKOLNEJ W CZASIE FERII ( proszę podać godziny pobytu)**

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

Godziny pobytu: .....

/Podpis rodziców, opiekunów prawnych/