**PŘIHLÁŠKA NA SOUSTŘEDĚNÍ AKVABELEK**

 ****

**MALENOVICE, HOTEL BEZRUČ 12.-14.4.2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE** |  |
| **KÓD ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY** |  |
| **DATUM NAROZENÍ** |  |
| **ADRESA BYDLIŠTĚ** |  |
| **KONTAKT NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE DÍTĚTE (jméno, telefon), který bude v době pobytu k zastižení na telefonu.** |  |

Ve Frýdku-Místku dne:…………………………………

Souhlasím, s tím, aby se mé dítě zúčastnilo soustředění ve výše uvedeném termínu.
Při onemocnění dítěte, zákonný zástupce zajistí odvoz dítěte na vlastní náklady domů. Dovoz a odvoz dětí nezajišťuje plavecký oddíl.

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………

**INFORMACE NA SOUSTŘEDĚNÍ AKVABELEK**

 ****

**MALENOVICE, HOTEL BEZRUČ 12.-14.4.2019**

**SEBOU:**

**- ofocenou kartičku zdravotní pojišťovny**

**-** 2 x plavky, brýle, čepice, skřipec na nos

- 2 x ručník, popř. župan

- toaletní potřeby

- pyžamo

- 2x oblečení do tělocvičny (i mikinu, tělocvična je chladnější)

- oblečení na hotel, přezůvky

- oblečení ven na procházku (dle počasí, i teplejší oblečení – bunda, kalhoty, boty, čepice, šál, rukavice)

- psací potřeby, nůžky, lepidlo, sešitek A5

- láhev na pití

- léky, které bere dítě pravidelně

- pochutiny (napečené či jiné) na večerní posezení

**PŘEDBĚŽNÝ ROZPIS TRÉNINKŮ:**

Plánovaný příjezd (dovoz dětí auty) v **pátek** 12.4.2019 mezi 13. a 14.h:

* ve 14 hodin teorie-videa, foto, přednáška
* 15 - 16 h tělocvična
* 16 - 18 h bazén
* 19 h večeře
* 20-21 h večerní program

**Sobota:**

* 8 h snídaně
* 9 - 10 h tělocvična
* 10 - 12 h bazén
* 13 h oběd
* 14 - 15 h teorie-videa, foto, přednáška
* 15 - 16 h tělocvična
* 16 - 18 h bazén
* 19 h večeře
* 20 - 21 h večerní program

**Neděle:**

* 9 - 10 h tělocvična
* 10 - 12 h bazén

Odjezd v neděli 14.4. po obědě (14 – 15 h?)