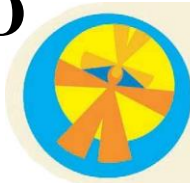


AKTIVNE POČITNICE IN CELODNEVNO VARSTVO 2024

KOMEN



medobčinsko društvo prijateljev mladine
sežana

Bazoviška cesta 11, 6210 Sežana
tel: 05/73 41 486

e-mail: drustvo.prijateljev@siol.net
www.mdpm.si

ZP
MS

Vabljeni osnovnošolci
od 1. do 6. razreda OŠ

*** Krajevni dvorani v Komnu s toplim obrokom v OŠ Antona Šibelja-Stjenka Komen
od 19.8. do 23.8.2024**

Aktivne počitnice in celodnevno varstvo bo organizirano vsak delavnik

od 6.45 ure do 15.30 ure

Športne aktivnosti, družabne igre, ustvarjalne delavnice....

Poskrbljeno bo za topel obrok dnevno.

Starši otrok s stalnim bivališčem v Občinah Sežana, Divača, Komen in Hrpelje-Kozina krijejo stroške v višini **55 € tedensko na otroka**. (Starši otrok s stalnim bivališčem izven omenjenih občin krijejo stroške na otroka tedensko v višini 85 €)

Otroka lahko prijavite za cel teden, prijave po dnevih niso mogoče. Program bo izveden za najmanj 10 prijavljenih. V primeru, da se bo v posameznem terminu prijavilo manj od 10 otrok, bomo program v tem tednu odpovedali. Na osnovi prijav vas bomo po zaključku vpisa obvestili o terminih programa.

Če želite prijaviti svojega otroka v aktivne počitnice in celodnevno varstvo, vas prosimo, da izpolnite prijavnico, zdravstvene podatke in izjavo in jo oddate na sedežu društva, na elektronski naslov ali po pošti na naš naslov.

Prijave sprejemamo NAJKASNEJE DO 15. julija na naslov: Medobčinsko društvo prijateljev mladine Sežana, Bazoviška cesta 11, 6210 Sežana ali drustvo.prijateljev@siol.net

Za vse informacije smo vam na voljo na sedežu društva, tel. 05 7341486 ali na zgornji elektronski naslov.

*** CELODNEVNO VARSTVO v drugih krajih**

Starši otrok s stalnim bivališčem v občinah Krasi in Brkinov lahko svojega otroka vpišete v celodnevno varstvo tudi v ostalih krajih in terminih izvedbe programa:

SEŽANA	HRPELJE	DIVAČA
26.6.-28.6.2024	8.7.-12.7.2024	5.8.-9.8.2024
1.7.-5.7.2024		12.8.-16.8.2024
8.7.-12.7.2024		
15.7.-16.7.2024		

PRIJAVNICA ZA AKTIVNE POČITNICE IN VARSTVO 2024:

Prijavljam otroka _____, učenca-ko _____ razreda v program aktivnih počitnic in varstva, datum rojstva otroka _____ naslov _____

ime in priimek starša: _____

telefon staršev/skrbnikov: _____ elektronski naslov: _____

Otroka lahko prijavite le za cel teden, prijave in odjave po dnevih niso mogoče. Prispevek za 5 dnevno varstvo s toplim obrokom na otroka 55 €. Za prijavo v drugih krajih je potrebno izpolniti ustrezno prijavnico (nahaja se na spletni strani društva)

*** 19.8. – 23.8.2024**

Otroka bomo vozili v varstvo ob _____ uri in prihajali ponj ob _____ uri.

ZDRAVSTVENI PODATKI OTROKA

Prosimo vas, da opišete zdravstveno stanje vašega otroka (ime in priimek):

Brez posebnosti

Alergije (navedite):

.....
 Akutne, kronične bolezni: Navedite zdravila, če jih otrok jemlje ali posebna navodila ter jih posredujte odgovorni strokovni delavki ali na sedežu društva!

.....
 Diete (na osnovi zdravniškega potrdila):

.....
 Vedenjske in druge

posebnosti:

Če se varstva udeležuje kakšen otrokov/a prijatelj/ica, s katero/katerim bi otrok želel biti v isti skupini, navedite ime in priimek:

IZJAVA

Spodaj podpisani starš dovoljujem, da Medobčinsko društvo prijateljev mladine Sežana, ki je organizator počitniškega varstva v Sežani, Divači, Komnu in Hrpeljah za otroke, lahko v svojih zbirkah obdeluje osebne podatke za pisno in elektronsko obveščanje in jih uporablja za statistične obdelave v skladu z zakonom o varstvu podatkov. Izjavljam tudi, da dovoljujem fotografiranje svojega otroka v namene promocije društva MDPM Sežana (tako v tiskovinah kot na spletni in Facebook strani društva) in dovoljujem uporabo osebnih podatkov za prejetje obvestil o programih društva MDPM Sežana.

S podpisom spodnje izjave dovoljujem objavo slikovnega in zvokovnega materiala, ki bo nastal v času programa. Društvo MDPM Sežana skrbno spremlja objavo komentarjev drugih uporabnikov Facebook strani MDPM Sežana, za žaljive komentarje ne odgovarjamo in bodo v tem primeru nemudoma izbrisani. Zoper morebitne kršitelje bomo ukrepali v skladu s predpisano zakonodajo)

Kraj _____, datum _____ Podpis staršev: _____