**Farnosť sv. Michala Archanjela Šarišské Michaľany v spolupráci s**

**DOMKA – Združenie saleziánskej mládeže, stredisko Šarišské Michaľany**

Ťa srdečne pozývajú na

**Hry o trón**

* Tábor sa uskutoční v dňoch 09.-13.07.2018 a je určený pre deti ZŠ, ktoré ukončili 1.-7. ročník.
* **Cena:** 30€ (súrodenci: 30 € za jedného, každý ďalší 15 €).
* Termín prihlásenia je **do 17.06.2018**, prihlášku s poplatkom môžete odovzdať v sakristii,

 nezabudnite aj prehlásenie o zdravotnom stave.

* V prípade potreby bude zabezpečená zdravotná pomoc
* **Budeš potrebovať = tvoj základný balíček:** preukaz poistenca, preukážka na zľavnené

cestovné (vlak, autobus), pevnú obuv, pršiplášť, pokrývku hlavy, vodu na celý deň, jedlo.

* **Naopak nechaj doma:** mobil, tablet, inak ich dostaneš po skončení programu každý deň.
* V prípade zlého počasia sa uchýlime na fare.
* **Kontakt:** Marián Kozák 0917 730 218 (Hviezdoslavova 19)

Júlia Miščiková 0918 151 533 (Kpt. Nálepku 98/45)





\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_odstrihnúť\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIHLÁŠKA**

Záväzne prihlasujem svojho syna/svoju dcéru .....................................................................................,

dátum narodenia ....................................... trvalý pobyt ........................................................................

na tábor**,** ktorý sa uskutoční v dňoch 09.-13.07.2018.

 ..................................................... .............................................

 Tel. číslo rodiča podpis rodiča

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE**

Týmto prehlasujem, že môj syn/moja dcéra .........................................................................................,

dátum narodenia ..........................................., má nasledujúce zdravotné ťažkosti: ................................................................................................................................................................

a užíva tieto lieky:...................................................................................................................................

Zároveň potvrdzujem, že nemá nákazlivé infekčné choroby a po zdravotnej stránke zvládne tábor**,** ktorý sa uskutoční v dňoch 09.-13.07.2018.

.........................................................

 podpis rodiča