

## CHOVATELSKÝ KROUŽEK ZŠ ZDIBY

Chovatelský kroužek bude pro druhé pololetí probíhat ve třech paralelkách **od 4. 2. 2019 do 28.6.2019**

ve dnech:

**PO 13:30 – 15:00 ZAČÁTEČNÍCI**

**ST 13:30 – 15:00 ZAČÁTEČNÍCI**

**PÁ 12:30 – 14:00 POKROČILÍ**



**CENA:** kroužek je **ZDARMA**, pouze bychom se s Vámi rádi domluvili na jednorázovém daru v podobě podestýle, či potravy pro chovaná zvířata (během prvních hodin děti dostanou informaci, co konkrétně zvířata potřebují) a občasném krmení zvířat po dobu zavření školy tj. o prázdninách

**KAPACITA:** 10 dětí na jednu lekci

**PŘIHLAŠOVÁNÍ:** Předzápis do paralelek bude probíhat od **18. 1. 2019 19:00** posláním e-mailu na adresu [tereza.korbelyi@skolazdiby.cz](mailto:tereza.korbelyi@skolazdiby.cz) ve tvaru:

*Jako předmět zprávy uveďte CHOVATELSKÝ KROUŽEK ZÁPIS*

*„Přihlašuji svou/svého dceru/syna .....(JMÉNO) do chovatelského kroužku do paralelky ve .....  
(KTERÝ DEN BUDE CHODIT)“*

Tímto emailem si rezervujete místo v dané paralelce. Závazný zápis proběhne dodáním přihlášky v papírové podobě do **25. 1. 2019**. Děti budou do paralelek zapisovány v pořadí dle času příchodu e-mailu. Pokud poté nebude dodána přihláška v papírové podobě, poskytneme místo dalšímu uchazeči v pořadí.

**KONTAKT:** [tereza.korbelyi@skolazdiby.cz](mailto:tereza.korbelyi@skolazdiby.cz), 284 890 704

---

### ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO CHOVATELSKÉHO KROUŽKU

přihlášku prosím odevzdejte paní učitelce Tereze Korbélyi



JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE \_\_\_\_\_

DATUM NAROZENÍ DÍTĚTE \_\_\_\_\_

JMÉNO A PŘÍJMENÍ RODIČE \_\_\_\_\_

TELEFON / E-MAIL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Zakroužkujte Vámi zvolenou odpověď:

- *MŮJ SYN/DCERA BUDE NAVŠTĚVOVAT PARALELKU*

### V PONDĚLÍ / VE STŘEDU / V PÁTEK

- *JSTE OCHOTNI NAVŠTÍVIT BĚHEM PRÁZDNIN ZOOKOUTEK A NAKRMIT, POSTARAT SE A POPOVÍDAT SI S NAŠIMI SVĚŘENCI?  
PŘI DELŠÍCH PRÁZDNINÁCH MINIMÁLNĚ PO DOBU JEDNOHO TÝDNE (TJ. 3X ZA TENTO TÝDEN – PO,ST,PÁ)  
A BĚHEM KRATŠÍCH PRÁZDNIN ALESPŮ V JEDEN TERMÍN DLE DOMLUVY*

**ANO / NE**

- **MÁ VAŠE DÍTĚ NĚJAKÁ ZDRAVOTNÍ OMEZENÍ, KTERÁ BY SE BĚHEM KROUŽKU MOHLA PROJEVIT? (ALERGIE, ATD...)**

---

DATUM \_\_\_\_\_

PODPIS RODIČŮ \_\_\_\_\_