**Třída:** 4.

Název akce mimo budovu školy: **Divadlo (Ne)bezpečná (ko)média**

Datum konání: **11.1.2023**

Začátek akce: **sraz ve třídě v 8:00**

Způsob dopravy: **MHD**

Akce skončí: **příjezd ke škole cca 13:00** **(pak už nebude pokračovat vyučování)**

Seznam nezbytného vybavení na akci**: společenské oblečení vhodné do divadla, batůžek – svačina, pití, kapesníky, čip, klíče ke skříňce**

Vedoucí akce a doprovázející pedagog:Irena Varajová, Veronika Tesárková

Více informací o místu konání**: Divadlo Gong**

**-----------------------------------------------zde odstřihněte------------------------------**

**Tuto část je třeba vrátit do školy třídní učitelce do 9.1.2023**

|  |
| --- |
| **Souhlas zákonných zástupců se školní akcí**  |
| Škola | **ZŠ s RVJ v Písnici**  |
| Souhlasím s účastí mého syna / dcery | Jméno dítěte: |
| na školní akci  | **(Ne)bezpečná (ko)média** |
| Dostal/-a jsem informace o mimoškolní akci:- termín a místo odjezdu, termín a místo příjezdu - výše poplatku bude hrazen z fondu třídy- kontakt na učitele – Irena Varajová 776 780 451 |
| Jsem si vědom zdravotního stavu svého syna / dcery a při odjezdu odevzdám vedoucí mimoškolní akce:*-* Případnou informaci o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh či účast na mimoškolní akci.- Případnou informaci o osobních lécích syna /dcery. |
| Syn / dcera má nezbytné vybavení na školní akci, viz Seznam nezbytného vybavení na školní akci.  |
| Datum a podpis zákonného zástupce žáka. |  |

**Třída:** 4.

Název akce mimo budovu školy: **Divadlo (Ne)bezpečná (ko)média**

Datum konání: **11.1.2023**

Začátek akce: **sraz ve třídě v 8:00**

Způsob dopravy: **MHD**

Akce skončí: **příjezd ke škole cca 13:00** **(pak už nebude pokračovat vyučování)**

Seznam nezbytného vybavení na akci**: společenské oblečení vhodné do divadla, batůžek – svačina, pití, kapesníky, čip, klíče ke skříňce**

Vedoucí akce a doprovázející pedagog:Irena Varajová, Veronika Tesárková

Více informací o místu konání**: Divadlo Gong**

**-----------------------------------------------zde odstřihněte------------------------------**

**Tuto část je třeba vrátit do školy třídní učitelce do 9.1.2023**

|  |
| --- |
| **Souhlas zákonných zástupců se školní akcí**  |
| Škola | **ZŠ s RVJ v Písnici**  |
| Souhlasím s účastí mého syna / dcery | Jméno dítěte: |
| na školní akci  | **(Ne)bezpečná (ko)média** |
| Dostal/-a sem informace o mimoškolní akci:- termín a místo odjezdu, termín a místo příjezdu - výše poplatku bude hrazen z fondu třídy- kontakt na učitele – Irena Varajová 776 780 451 |
| Jsem si vědom zdravotního stavu svého syna / dcery a při odjezdu odevzdám vedoucí mimoškolní akce:*-* Případnou informaci o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh či účast na mimoškolní akci.- Případnou informaci o osobních lécích syna /dcery. |
| Syn / dcera má nezbytné vybavení na školní akci, viz Seznam nezbytného vybavení na školní akci.  |
| Datum a podpis zákonného zástupce žáka. |  |