**KOMUNITNÍ VENKOVSKÉ PŘÍMĚSTSKÉ TÁBORY**

**NA ÚZEMÍ MAS AKTIVIOS**

**CZ.03.02.01/00/22\_008/0000968**

**Komunitní venkovské tábory** jsou určené pro děti ve věku od 3 do 15 let, které žijí na území MAS Aktivios - Blovicko, Přešticko, Staroplzenecko a část Mirošovska. Projekt je podpořen **z Operačního programu Zaměstnanost plus** v rámci výzvy **Podpora komunitně vedeného místního rozvoje**. Cílem projektu je pomoci osobám pečujícím o děti (do 15 let) sladit jejich profesní a rodinný život.

**Pozor, kapacita je omezena!**

Vyplněnou a podepsanou přihlášku **zašlete** mailem na **info@mas-aktivios.cz****.** Originál přihlášky odevzdáte první den tábora spolu s ostatními doklady (smlouva, potvrzení o bezinfekčnosti a monitorovací list), které vám zašleme včas před zahájením tábora na váš e-mail.

V případě naplnění kapacity vás budeme obratem informovat. Po kontrole údajů obdržíte instrukce k platbě.

Více informací včetně kontaktů naleznete na: [**https://www.mas-aktivios.cz/primestske-tabory/tabory-2023/**](https://www.mas-aktivios.cz/primestske-tabory/tabory-2023/).

……………………………………………………………………………………………………………

P Ř I H L Á Š K A 2 0 2 3

**POHYBEM KE ZDRAVÍ I, II (PŘEŠTICE) 24.7. – 28.7. 2023**

**Jméno a příjmení dítěte:** ………………………………………………………………… **Datum narození dítěte:** ……………………………….……….…

**Bydliště:** ……………………………………………………………………………………………….………

**Jméno a příjmení matky:** ……………………………………………….…….……… **Jméno a příjmení otce:** ……………………………………….……

**Tel. číslo matky**: …………………………………………………………………..………………..  **Tel. číslo otce:** ……………………………..…………………………………….

**E-mail matky:**…………………………………………………………………………………………  **E-mail otce:** ……………………………………………………………….………..

**Podpis matky:** ………………………………………………………………………………….….  **Podpis otce:** …………………………………….…………………………………..

**Zdravotní stav (dieta, alergie, zdravotní omezení, jiné)**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

