****

**SPOMLADANSKI POČITNIŠKI PROGRAM**

**POČITNICE BREZ MEJA**

**(27. - 29. 4. 2022)**



Center za otroke Mala hiša Tolmin bo med prvomajskimi šolskimi počitnicami izvajal program aktivnega preživljanja prostega časa »Počitnice brez meja«, ki je namenjen osnovnošolskim otrokom, ki imajo stalno prebivališče v občini Tolmin oz. obiskujejo šolo v občini Tolmin. Program bo zajemal športne, ustvarjalne in humanitarne vsebine.

**Program bo potekal od 27. – 29. 4. 2022, od 8.00 do 16.00.** V počitniškem tednu bomo poskrbeli za pester program aktivnosti za otroke.

Počitniški program je za otroke brezplačen.

V okviru programa ponujamo možnost naročila kosila, ki je plačljivo po položnici. Za prehrano lahko poskrbite tudi tako, da otroci obroke prinesejo s seboj oz. se na kosilo odpravijo domov in se nato vrnejo.

Počitniški program bomo izvajali zunaj, v telovadnici in v Centru Mala hiša. Otroci naj bodo športno oblečeni. S seboj naj imajo tudi športno obutev za notranje prostore.

**Prijave na program so OBVEZNE. Sprejemamo jih do petka, 22. 4. 2022, oziroma do zapolnitve prostih mest.**

Prijavnico oddate preko elektronske pošte na naslov: mala.hisa@ksm.si.

Za dodatne informacije smo vam na voljo na telefonski številki 051 899 501 (Janja) ali preko zgornjega elektronskega naslova.

Vsi osebni podatki se zbirajo le z namenom izvajanja aktivnosti počitniškega programa.

Pridružujemo si pravico, da v primeru neugodne epidemiološke slike program odpovemo. Pridružujemo si pravico, da v primeru suma na okužbo s SARS-CoV-2 pri otroku program odpovemo.

**Dobrodošli na počitniškem programu »Počitnice brez meja«.**

Ekipa Male hiše



**PRIJAVNICA**

**Ime in priimek otroka:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Starost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime in priimek starša:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naslov:** (na katerega Vam bomo izdali položnico, v primeru, da se odločite za kosilo)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Občina stalnega prebivališča ali šola, ki jo obiskuje otrok:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontaktna številka:**

**­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **E-mail naslov:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Morebitne posebnosti (zdravstvene, prehrambene) in ostale opombe:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kosilo:** (Cena enega kosila znaša 5,00 EUR. Znesek se poravna po položnici.)

* 27. april: DA/NE
* 28. april: DA/NE
* 29. april: DA/NE

Odhod otroka domov:

* V spremstvu starša/skrbnika
* Sam (otrok star 10 let)
* Sam (otrok star manj kot 10 let); soglašam, da je pot domov varna)

Spodaj podpisan/a:

- Se strinjam, da se moj otrok vključi v počitniški program »Počitnice brez meja!«.

- Zagotavljam, da bom v primeru, da bodo pri mojem otroku potrdili okužbo s SASRS-CoV-2, pristojne organe (NIJZ) seznanil, da je otrok obiskoval poletni počitniški program v Centru za otroke Mala hiša.

- Sem seznanjen/a in sprejemam, da se bo počitniški program v primeru okužbe otrok/a s SARS-CoV-2 predčasno zaključil.

- Zagotavljam, da bom v primeru prejema obvestila o slabem počutju ali znakih bolezni pri otroku nemudoma ukrepal/a in prevzel/a otroka v najkrajšem možnem času.

- Strinjam se z objavo fotografij oziroma videoposnetkov mojega otroka na spletu.

- Seznanjen/a sem, da Center za otroke Mala hiša ne krije nezgodnega zavarovanja vašega otroka.

- Zagotavljam, da bom otroka prišel/a iskat najkasneje ob 16. uri.

Podpis starša: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

