Městská knihovna Žatec, náměstí Svobody 52

INFORMACE PRO RODIČE

VÁNOČNÍ NOCOVÁNÍ S KNIHOVNOU

V pátek 11. prosince 2026 se koná pro registrované čtenáře knihovny ve věku od 6 do 15 let nocování v knihovně s doprovodným programem.

ZAČÁTEK: pátek 11. 12. v 19:00 hodin

KONEC: sobota 12. 12. v 09:00 hodin

MÍSTO KONÁNÍ: hlavní knihovna, náměstí Svobody 52

Počet účastníků je omezen, přihlášky odevzdejte do 7. 12. 2026!

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

PŘIHLÁŠKA na akci VÁNOČNÍ NOCOVÁNÍ - dne 11. 12. 2026

Přihlašuji svou dceru / svého syna:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Zdravotní stav: _____

Zdravotní a jiná omezení: _____

_____

POVINNÁ VÝBAVA

- rodiči podepsaná přihláška obsahující základní kontaktní údaje, údaje o zdravotním stavu přihlášeného dítěte a telefonní spojení na rodiče, na kterém budou během akce k dostižení
- kartička zdravotní pojišťovny přihlášeného dítěte (kopie)
- léky, které jsou pro dítě nezbytné vzhledem k jeho ohlášenému zdravotnímu stavu (bude předáno dozorujícím osobám)
- vlastní **karimatka nebo prostěradlo**, spací pytel nebo lehká přikrývka (deka), malý polštářek, tematický podzimní kostým dobrovolně
- **přezůvky**, pohodlný oděv (na spaní), základní hygienické potřeby a vhodné oblečení a obuv (večerní procházka)
- jídlo a pití po dobu trvání akce (množství a obsah v rozumné míře na uvážení rodičů a dle povahy dítěte), vlastní lahev!
- finanční hotovost ve výši 150 Kč (předána při srazu).

Žádáme rodiče o předání a převzetí dítěte v uvedené časy osobně, případně v doprovodu jiné zletilé osoby.

Svým podpisem stvrzuji svůj souhlas s účastí svého dítěte na uvedené akci, s jejím programem a bezúplatným pořizováním obrazového záznamu v průběhu akce za účelem informování o akci a prezentace činnosti knihovny. Souhlasím s podmínkami účasti mého dítěte na akci, se sdělením telefonního spojení a se zajištěním povinné výbavy. Svým podpisem stvrzuji pravdivost veškerých uvedených údajů.

Svou dceru/svého syna na uvedenou akci osobně

předám a převezmu / nepředám a nepřevezmu.

Seznam léků užívaných dítětem: _____

Pokyny k jejich užívání: _____

_____

Tel. číslo: _____ Podpis rodičů: _____