

## Závazná přihláška osoby pečující na vzdělávací pobyt se zajištěním osobní péče dítěte v PP v době vzdělávání

Závazně se přihlašuji/přihlašujeme na vzdělávací pobyt společně s dítětem/děťmi dítě, které mám/e v pěstounské/poručnické péči v rámci činnosti doprovázející organizace Poradenského centra pro náhradní rodinu- Klubíčko štěstí, z.s. se sídlem Československé armády 364, Odolena Voda, 250 70.

**(přihlášku zašlete pouze poštou obyčejně na adresu Poradenské centrum Klubíčko štěstí z.s., Československé armády 364, 250 70 Odolena Voda)**

Termín vzdělávacího pobytu (vybraný termín zakroužkujte) :

07. 03. – 10. 03. 2024	Monínec přihlášku do 31. 01. 2024
16. 05. – 19. 05. 2024	Aero Holany Přihlášku do 31. 03. 2024
23. 05. – 26. 05. 2024	Astra (Tuchlovice) Přihlášku do 31. 03. 2024
20. 06. – 23. 06. 2024	Vltava (Červená Lhota) Přihlášku do 31. 03. 2024
12. 09. – 15. 09. 2024	Dolní Malá Úpa Přihlášku do 30. 04. 2024

Příjmení a jméno osoby pečující	datum narození
Příjmení a jméno osoby pečující	datum narození

Adresa, PSČ
-------------

Tel. kontakt	e-mail:
--------------	---------

Příjmení a jméno dítěte v PP	Datum narození:
------------------------------	-----------------

Poradenské centrum pro náhradní rodinu- Klubíčko štěstí, z.s.

Sídlo: Československé armády 364, Odolena Voda 250 70; Kancelář: **Vlkova 365/19, 130 00 Praha 3**

Kontaktní e-mail: [info@klubickostesti.cz](mailto:info@klubickostesti.cz); [www.klubickostesti.cz](http://www.klubickostesti.cz); ID est5syy; tel.: 602310152

Společnost byla zapsána dne 22. září 2016 ve spolkovém rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze spisová značka L66534

<b>Příjmení a jméno dítěte v PP</b>	<b>Datum narození:</b>
<b>Příjmení a jméno dítěte v PP</b>	<b>Datum narození:</b>

**Další osoby/ rodinní příslušníci (jméno a příjmení, datum narození)**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis osoby pečující :** \_\_\_\_\_

<b>DOPRAVA VLASTNÍ</b>	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
<b>AUTOBUS</b>	<b>ANO</b>	<b>NE</b>

**Souhlasím – nesouhlasím (nehodící škrtněte) s pořizováním fotografií a videozáznamu v rámci vzdělávání mě jako osoby pečující a dítěte (dětí) svěřeným do mé péče a s jejich zveřejněním pro účely Poradenského centra.**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis osoby pečující :** \_\_\_\_\_