



J-CAMP PRIHLÁŠKA - 2016

4.- 8. JÚL 2016
AREÁL BIBLICKEJ ŠKOLY A EŠŠ

40€ CELODENNÝ
TÁBOR
8:30-15:30

- Vypísanú záväznú prihlášku odovzdajte v kancelárii Biblickej školy a uhradte poplatok do 8.6.2016. Bez úhrady poplatku prihlášku nezaregistrujeme.

SÚRODENECKÁ ZĽAVA:

- Dvaja súrodenci = 10%**
(t.z. cena za obidvoch spolu je 72€)
- Troja a viac súrodencov = 20%**
(t.z. cena za troch je 96€)

VEKOVÁ SKUPINA: 11 - 14 ROKOV

- ukončený 5. - 7. ročník ZŠ.

STORNO A VRÁTENIE POPLATKU:

- Storno prihlášky je možné najneskôr 10 pracovných dní pred začiatkom tábora.
- Rodič má právo na vrátenie alikvotnej čiastky ceny pri vymeškaní viac ako polovice programu J-CAMPu jedine zo zdravotných dôvodov.

PROGRAM A INFORMÁCIE:

- Program začína o 8:30 a končí o 15:30. Prosíme Vás o dochvilnosť.
- V pondelok prebieha registrácia v Biblickej škole už od 8:00.
- Obеды zabezpečuje školská jedáleň EŠŠ
- Počas týždňa plánujeme jednu spoločnú večernú opekačku s rodičmi a priateľmi.

- Počas týždňa plánujeme jednu noc prenocovať v priestoroch školy – karimatka a spacák.

CENA ZAHŔŇA:

- Tričko, materiály, kreatívne a športové potreby, občerstvenie, pitný režim, obed a úrazové poistenie.

OBLEČENIE:

- Rodičov prosíme, aby dieťa nosilo športový odev a tričko, ktoré dostane na tábore.

KONTAKT:

Biblická škola v Martine
M. R. Štefánika 17, 036 01 Martin
043 4222 992, 0918 487 938
www.ckvmartin.sk

J-CAMP 2016 PRIHLÁŠKA

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Ukončený ročník v škole:

Adresa bydliska dieťaťa:

.....

.....

Meno zákonného zástupcu:

.....

Telefón, na ktorom je možné zastihnúť osobu zodpovednú za dieťa:

.....

.....
podpis zákonného zástupcu*

VYPLNÍ BIBLICKÁ ŠKOLA

Prihláška prijatá dňa:

Uhradený poplatok:

Podpis:

* Podpisom dávam súhlas, aby uvedené osobné údaje môjho dieťaťa boli použité na organizačné a štatistické potreby Biblickej školy v súlade so zák. č. 122/2013 Z. z. O ochrane osobných údajov. Súhlasím so zverejnením fotky môjho dieťaťa na informačných a propagačných materiáloch Biblickej školy a Nadácie kresťanského vzdelávania.

LETO
2016



4.

JÚN

DEŇ
DETÍ

DEŇ DETÍ EVANGELICKEJ SPOJENEJ ŠKOLY

VYSTÚPI 45-ČLENNÝ MLÁDEŽNÍCKY SPEVOKOL EAGLE'S WINGS, USA

8:30-15:30 AREÁL EVANGELICKEJ SPOJENEJ ŠKOLY, MARTIN

17:30 OPEN AIR TURČIANSKA MLÁDEŽ MEMORANDOVÉ NÁMESTIE, MARTIN

VSTUP VOĽNÝ

11.- 15.
JÚL

LETNÁ
BIBLICKÁ
ŠKOLA

POLDENNÝ/DENNÝ TÁBOR PRE DETI [4-10 ROKOV]

V SPOLUPRÁCI S GRACE LUTHERAN CHURCH, ILLINOIS, USA

A HALES CORNER LUTHERAN CHURCH, WISCONSIN, USA

8:30-12:30 MEMORANDOVÉ NÁMESTIE, MARTIN

20€ POLDENNÝ TÁBOR

40€ CELODENNÝ TÁBOR *

* OBMEDZENÝ POČET DETÍ (801 NA CELODENNÝ TÁBOR.
CELODENNÝ TÁBOR PREBIEHA DO 16:00.

11.- 15.
18.- 22.
JÚL

KONVERZAČNÝ
KURZ ANGLICKÉHO
JAZYKA

KONVERZAČNÝ KURZ VEDENÝ AMERICKÝMI LEKTORMI Z NEW HEIGHTS, WASHINGTON, USA

8:30-14:30 MEMORANDOVÉ NÁMESTIE, MARTIN

40€ JEDNOTÝŽDŇOVÝ KURZ

60€ DVOJTÝŽDŇOVÝ KURZ

VYHLÁSENIE POISTENÉHO O ZDRAVOTNOM STAVE

Poistený týmto vyhlasuje, že k dátumu podpísania návrhu na uzavretie poistných zmlúv poistenia osôb je podľa svojho vedomia zdravý a nie je u neho prítomné ani diagnostikované žiadne závažnejšie ochorenie. Poistený ďalej vyhlasuje, že nie je v pravidelnej lekárskej starostlivosti alebo pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného ochorenia s trvalým užívaním liekov a táto lekárska starostlivosť, poprípade pravidelný lekársky dohľad v dôsledku zisteného ochorenia, mu ani nebola odporúčaná, ďalej

mu nebolo odporúčané trvalé užívanie liekov. Poistený vyhlasuje, že v období 10 rokov pred spísaním návrhu na uzavretie poistných zmlúv poistenia osôb netrpel žiadnym onkologickým ochorením a že v období 5 rokov pred spísaním návrhu netrpel žiadnym závažným kardiovaskulárnym ochorením.

Ďalej vyhlasuje, že v súčasnej dobe nie je v pracovnej neschopnosti a za uplynulých 12 mesiacov nebol v pracovnej neschopnosti dlhšej ako 30 po sebe nasledujúcich dní. Zároveň poistený vyhlasuje, že v minulosti netrpel úraz, ktorý zanechal trvalé následky, netrpí ochorením pohybového aparátu (napr. chrbtice, kĺbov, šliach, svalov a pod.)

a nepodstúpil operáciu pohybového aparátu a ani mu nebola odporúčaná.

V prípade, že s horeuvedeným vyhlásením nesúhlasíte, uveďte zdravotný problém Vášho dieťaťa:

.....
.....
.....
.....
.....

V Martine dňa 1. júla 2016

.....
podpis zákonného zástupcu