Vážení rodičia !

Už tretí rok organizuje naša základná škola **ozdravovací pobyt** pre žiakov 6. ročníka na prekrásny **ostrov Pag v Chorvátsku**.

**Základné informácie :**

**MIESTO POBYTU** : ostrov PAG, Chorvátsko, hotel BELVEDER,

viac info: <https://www.booking.com/hotel/hr/aparthotel-belveder.sk.html>

**TERMÍN**: 2.6.2019 (odchod vo večerných hodinách) – 10.6.2019 (príchod v skorých ranných hodinách)

**CENA**: 295 € - v cene je zahrnuté: doprava klimatizovaným autobusom, plná penzia (raňajky formou švédskych stolov, obed, večera – výber z 2 druhov jedál : ryba alebo mäso + dezert), celodenný pitný režim, ubytovanie 6 nocí v dvojposteľových a trojposteľových izbách s vlastným príslušenstvom , WIFI, televízor, pedagogický dozor.

 V cene nie je zahrnuté poistenie, vreckové a fakultatívny výlet.

**PROGRAM:** plávanie v mori, ktoré je pred hotelom, kamienková pláž , plávanie v bazéne priamo na terase  hotela, návšteva historického centra mesta Pag, hry, turistika, fakultatívny výlet – podľa ponuky

**BLIŽŠIE INFORMÁCIE :** Mgr. Alena LISIČANOVÁ, zodpovedná vyučujúca, tel.: 0907 850 476 (hospodárka školy) , potrebné odovzdať - **záväzná prihláška a záloha 20 €**

 Mgr. A. Lisičanová

**N Á V R A T K A (odovzdať spolu so zálohou )**

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa ..................................................................., žiaka ....................... triedy na ozdravovací pobyt v Chorvátsku, ostrov PAG.**

Meno a priezvisko žiaka: ................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ................................................................................

Dátum narodenia: ........................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu : ......................................................................................................................

Telefónne číslo zákonného zástupcu: .......................................................................................................................

Dátum: ................... Podpis zákonného zástupcu: ...........................................................