

Szanowni Państwo,

serdecznie zapraszamy Państwa dzieci do skorzystania
z zajęć edukacyjno-terapeutycznych
w ramach tzw. „Zimy w mieście”, która odbędzie się w pierwszym tygodniu ferii
czyli w dniach 1 – 5 lutego 2016 r.

Organizatorem „Zimy w mieście” pod hasłem „Ja i Mój Świat”
jest Pozaszkolna Placówka Specjalistyczna
przy Fundacji Pomocy Ludziom Niepełnosprawnym przy ul. Zgrupowania AK Kampinos 4.

Kilka ważnych informacji:

1. Zajęcia będą odbywały się między godziną 8:30 a 15:00.
2. Dowóz (w godzinach 8:00 – 8:30) i odbiór dzieci (w godzinach 15:00- 16:00) odbywa się we własnym zakresie – placówka nie organizuje transportu.
3. Jednodniowy koszt udziału dziecka wynosi:
25 zł za 1 dzień - bez obiadu
35 zł za 1 dzień - z obiadem (catering „Bar pod schodkami”).
4. Planowana liczba uczestników „Zimy w mieście” to 30 uczniów. W przypadku zbyt dużej liczby zgłoszeń w pierwszej kolejności na zajęcia zostaną przyjęte dzieci, których rodzice pracują zawodowo.
5. Zajęcia zorganizowane będą w 7-8 osobowych grupach uczestników pod opieką nauczyciela oraz asystentów.
W ramach tych zajęć przewidujemy ciekawe wycieczki mające charakter poznawczo-
uspołeczniający, np. do Centrum Nauki Kopernik.
6. Podczas zajęć w grupach na terenie szkoły podejmowane będą tematy związane z przyrodą i wszystkim co wiąże się z odkrywaniem, poznawaniem i zrozumieniem otaczającego nas świata. Dokładny plan warsztatów przedstawimy Państwu w najbliższym czasie.
7. Nieprzekraczalny termin złożenia deklaracji uczestnictwa dziecka w „Zimie w mieście” – 15 stycznia 2016 r.
8. Deklaracja przekazana do sekretariatu szkoły jest wiążąca i pociąga za sobą konieczność poniesienia opłaty za całość zajęć z góry, czyli najpóźniej pierwszego dnia akcji, tj. w poniedziałek 1.02.2015 r. Dokonana wpłata nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności dziecka na zajęciach.

Warszawa, dn.

Deklaruję
chęć uczestniczenia mojego dziecka

.....
(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

w zajęciach „Zimy w mieście” w dniach 1 – 5 lutego 2016 r.

TAK

NIE

Oświadczam również, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą
tej formy zajęć.

.....
(PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)