POČITNIŠKI PROGRAM ZA OTROKE

Karitas
Škofijska Karitas Celje

Dragi starši,

sporočamo vam, da bomo v času zimskih počitnic pripravili **zimski počitniški program za otroke** od 1. do 9. razreda osnovne šole. Otrokom bi radi ponudili prijetne počitnice s kvalitetnim aktivnim programom, vam pa možnost varstva in toplega obroka zanje. Program bo trajal od 18. do 22. februarja 2019, vsak dan od 8.00 do 14.00.

Za otroke, katerih starši prejemajo nizke dohodke je program brezplačen.

Starše, ki prejemajo višje dohodke in to zmorejo, pa prosimo za prispevek v višini med 20 € in 50 € na otroka na teden.

Program bomo izvajali v Škofijskem domu Vrbje. Iz Celja bomo organizirali prevoz. Program strokovno vodi Saraja Špec. **Predviden dnevni program je sledeč:**

7.30 odhod iz Celja v Vrbje 8.00 zajtrk v Vrbju 8.30 **aktivni program v Vrbju** 12.30 kosilo 13.00 učne ure – počitniško delo za šolo 14.00 odhod iz Vrbja v Celje	V okviru **aktivnega programa** bomo izvajali zimsko-športne, ustvarjalne aktivnosti. Pogovarjali se bomo in igrali. Po kosilu bodo otroci, ki jih bodo starši prijavili, imeli možnost učnih ur – torej pomoč za šolske obveznosti, ki jih bi naj otroci postorili med počitnicami. To bo potekalo v dogovoru s starši. Za tiste, ki tega ne bodo želeli, pa bo omogočen prosti čas.

Za vse informacije lahko pokličete tudi: **Saraja Špec: 051 278 481** ali e-pošta **saraja.spec@karitasce.si.**

Prijave bomo sprejemali do zapolnitve prostih mest ali do četrtka 7. februarja 2019. V primeru odjav, bomo klicali tudi tiste v čakalni vrsti.

Izpolnjeno prijavnico prosimo prinesite/pošljite v pisarno Škofijske Karitas Celje (Muzejski trg 8, Celje). Oddaja prijavnice bo možna tudi v Vrbju (Vrbje 82, Žalec), v času uradnih ur.

Prijavnico najdete na hrbtni strani lista.

Odreži prijavnico

.....

_____ **_____** **in**

_____

(ime starša ali skrbnika) **(priimek starša ali skrbnika)** **(naslov starša ali skrbnika)**

prijavljam _____ na zimski počitniški program 2019.

(ime in priimek otroka)

Prevoz**:** **lasten / Karitas** (obkrožite)

Datum rojstva otroka:_____ (potrebujemo zaradi zavarovanja otrok)

Razred: _____

Kontaktna telefonska številka staršev: _____

Posebnosti (glede učne pomoči, hrane – diete, idr.):

_____