**DOTAZNÍK PRO UCHAZEČE**

**O DOCHÁZKU V DĚTSKÉM LESNÍM KLUBU VE SMRČNÉ**

*Školní rok 2024/2025*

Jméno dítěte: ……………………………………..

Datum narození dítěte: ……………………………

Jméno zákonného zástupce: …………………………………………………...

Kontakt (telefon, email): ………………………………………………………

*\*odpovídající podtrhněte či zakroužkuje, případně doplňte*

1. Jak jste se o našem klubu dozvěděli? (Facebook, web, od známých,…)

………………………………………………………………………………………….

1. O jaký typ docházky do klubu máte zájem?
	* 5 dní v týdnu
	* 3 dny v týdnu (Po-St)
	* 2 dny v týdnu (Čt-Pá)
2. Jaká je Vaše motivace pro přihlášení dítěte do lesního klubu? Jaké máte očekávání od pobytu vašeho dítěte, jaké očekávání máte pro sebe?

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

1. Dítě je plně očkované:
* ano
* ne, ale jsem si vědom/a případných rizik, které to pro mé dítě v kolektivu obnáší
* jiná odpověď: …………………………………………………….
1. Má dítě nějaké alergie, chronické onemocnění, prodělané operace, zdravotní omezení?
* ano, má – upřesněte, prosím (např. bezlepková strava,...): ………..………………………………….………………………………………………………………………………….......................................
* ne, nemá
1. Jako komunitní organizace, kde se většina provozních činnosti uskutečňuje prostřednictvím dobrovolnické práce, počítáme s Vaší aktivní účastí (min. 2x ročně brigáda).

Zde můžete napsat Vaše nápady a možnosti, v jakých oblastech můžete nabídnout spolupráci či pomoc:

* mohu se zapojit do menších pomocí (praní prádla, záskok vaření, záskok k dětem, drobné opravy, příprava dřeva, sekání trávy, ukázka Vašeho povolání či koníčku,…)

Upřesněte, prosím, co je ve Vašich možnostech………………………

………………………………………………………………………….

* mohu školku podpořit finančně
* jiné ……………………………………………………………………
1. Máte nějaké obavy v souvislosti s fungováním lesního klubu, o kterých byste chtěli mluvit? Např. fungování venku za každého počasí, předškolní příprava, bezpečné riziko, apod.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Děkujeme za vyplnění

Tým DLK Hájenka

Datum: ……………………….

Podpis: ……………………….