****

**Prázdniny v muzeu s Malým Pánem**

Více informací na emailu **olga.havlikova@puppets.cz**, tel.: 734 203 261

Muzeum loutkářských kultur Chrudim, Břetislavova 74, 537 60 Chrudim

* cena je 1500Kč/dítě včetně oběda (zajištěn v blízké restauraci)
* tábor se koná při účasti min. 10 dětí, max. kapacita je 15 dětí
* vyplněnou a podepsanou přihlášku prosím dodejte do MLK do 25. června 2017
* přihlášku můžete přinést osobně do MLK nebo poslat emailem
* platba za tábor hotově nebo převodem z účtu do 30. června 2015
* **č.ú.: 2338531/0710** (ČNB)**, VS: rodné číslo dítěte**

MLK pořádá o letních prázdninách týden v muzeu pro děti – pondělí až pátek od 8,00 do 16,00 hodin. Letos se děti seznámí s Malým Pánem. Malý Pán je český loutkový film a je mu věnována sezónní výstava MLK. Děti se mohou těšit na hry, zábavu, tvoření, divadlo i nové kamarády. Vydáme se do lesa, budeme natáčet videa, zkusíme animaci loutek a vytvoříme společně krátká divadla motivovaná lesem. Poslední den v pátek v 16 hodin tradičně proběhne veřejná prezentace rodičům a přátelům. Je důležité, aby se všechny děti mohly v tento poslední den zdržet v MLK do 17 hodin.

Termín: 24. – 28. 7. 2017 nebo 31. 7. – 4. 8. 2016 od 8:00 do 16:00 hod.
Určeno pro děti od 6 do 12 let
Cena 1500Kč včetně obědů

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

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**  *(Prosím, vyplňte hůlkovým písmem)*

 24. – 28. 7. 2017 31. 7. – 4. 8. 2016 *(zaškrtněte prosím vyhovující termín)*

Jméno a příjmení................................................................................................................................................................

Rodné číslo dítěte (kvůli pojištění)............................................................................................................ .........................

Bydliště (ulice, PSČ, město)....................................................................................................................... .........................

Jméno a příjmení zákonného zástupce:..............................................................................................................................

Telefon:...............................…………………………E-mail:…………………………………………………………………………………………………….

Dne...............................v.................................. Podpis zákonného zástupce......................................................

**Důležité informace rodičů o dítěti (alergie, zdravotní problémy apod.):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..