

DNEVNI PROGRAM

7.15-7.30 vstajanje

7:30-8.30 zajtrk

8.45-11.30 delavnice pod vodstvom animatorja, kopanje

11.30-12.15 pogovor

12.30-14.00 kosilo

15.00-17.30 športne aktivnosti, predavanje

18.00-19.00 večerja

19.00-22.00 večerne sprostitvene aktivnosti

22.00 spanje



AKTIVNOSTI



SPLOŠNE INFORMACIJE

OTROŠKI TABOR

Društvo za KVČB v okviru otroške sekcije organizira tabor za otroke, na katerem želimo našim otrokom nuditi aktivno preživljanje počitniških dni s spoznavanjem zdravega načina življenja in predstaviti aktivnosti, s katerimi lahko razvijajo svoje sposobnosti in ustvarjalnosti.

S pomočjo naših pediatrov, strokovnih sodelavcev in animatorjev bomo našim otrokom zagotovili, da bodo preživeti trenutki našega druženja prijetni in koristni. Zato Vas vljudno vabimo, da omogočite vašim otrokom aktivno preživeti zadnje počitniške dni. Z veseljem jih pričakujemo na našem prvem taboru.

Tabor bo v mladinskem zdravilišču in letovišču Debeli rtič, ki se nahaja sredi prelepega sredozemskega parka. Na sedmih hektarjih zemlje in zalivom, kjer se obala prijazno dotika morja so nastanitveni objekti, športna igrišča, kotički z otroškimi igrali... Oaza miru, neokrnjene narave, čistega morja, zraka in sonca. Več informacija na <http://www.zdravilisce-debelirtic.org/sl>

Prijavijo se lahko otroci od 7 do 15 leta starosti (bolnik s KVČB).

Prijavnina znaša 5€ na dan, možnost plačila v dveh obrokih, možna tudi vloga za oprostitev plačila.



**DRUŠTVO ZA KRONIČNO VNETNO
ČREVESNO BOLEZEN**

Ljubljanska ulica 5, pošto prejemamo na
p. p. 640, 2103 Maribor
www.kvcb.si ; info@kvcb.si

tel. št. 041/665-000 po 17. uri



OTROŠKA SEKCIJA

PRIJAVNICA

IME: _____
PRIIMEK: _____
DATUM ROJSTVA: _____

IME: _____
PRIIMEK: _____
DATUM ROJSTVA: _____

IME(starša): _____
PRIIMEK(starša): _____
NASLOV: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____

PREVOZ: A) organiziran B) lasten
SPREMSTVO STARŠEV: A) da B) ne

Podpis starša ali skrbnika:

IZJAVA:

Spodaj podpisani _____, dovoljujem
objavo otrokovih fotografij na zgibanki, objavi dogodiv-
ščin v taboru na spominskem DVD -ju in fotografij na
spletni strani. Društva KVČB.

Kraj, datum: _____

Podpis starša ali skrbnika: _____



Program Finančnega mehanizma EGP in Norveškega finanč-
nega mehanizma,
Sklad za nevladne in neprofitne organizacije



1. otroški tabor

Debeli Rtič avgust 2009