

SMLOUVA (PŘIHLÁŠKA) - léto



20250422/001

CK Sport – Kolínská s.r.o.

Fakturační adresa: Mattioliho 3271/4, 106 00, Praha 10

Doručovací adresa: Pec pod Sněžkou 319, 542 21 Pec pod Sněžkou

ICO: 060 56 296; DIC: CZ060 56 296

KB Praha 4, č.ú. 115-4492480247/0100

Tel.: 774 500 747; 725 006 262



ZÁKAZNÍK (škola)

jméno: Základní škola Formanská, příspěvková organizace

IČO: 06090664

adresa: Na Vojtěšce 188, 14900 Praha 4

zastoupená: Mgr. Helena Patáková

kontaktní osoba: Marcela Pořízková

mobil: 739379956

Email: porizkova.marcela@zsformanska.cz

Zákazník uzavírá s CK Sport - Kolínská s.r.o. tuto smlouvu podle zákona 159/1999 Sb.

CK Sport – Kolínská s.r.o. se zavazuje, že poskytne zákazníkovi ubytování a služby s tím spojené a zákazník se tímto zavazuje zaplatit včas stanovenou cenu.

VYMEZENÍ POBYTU

místo pobytu: Kolínská Bouda - Krkonoše

varianta: A

začátek pobytu dne: 22.4.2025

konec pobytu dne: 25.4.2025

přistavení autobusu:

vymezení programu s CK Sport – Kolínská s.r.o.:

12.30-21.00

9.00-12.00/14.00-18.00*

22.00-7.00/příplatek 150,- na dítě

* environmentální, adaptační, mediální, multikulturní a lyžařské kurzy

předpokládaný počet dětí: 63

minimální počet dětí: 57

cena / dítě: 2.850,-

počet dospělých: 10

počet dospělých zdarma: 4

počet: ☐ mužů ☐ žen

počet platících dospělých: 6

cena / dospělý: 3.150,-

třídy a počty dětí v jednotlivých třídách, př: 3.A (18): (...), (...), (...), (...), (...)

Strava ☐ se snídaní ☐ polopenze ☒ plná penzePříplatková strava ☒ dopolední svačina ☒ odpolední svačina ☐ II. večeře

Výjimky ve stravě (počet osob)

☐ bezlepková dieta☐ laktózová dieta

Odubytování z pokojů

do 9:00 hod. v den odjezdu

ČASOVÝ ROZVRH PLATEB 198.4500,-

záloha celkem: 85.000,-

způsob úhrady: faktura

termín úhrady: již uhrazeno

doplatek celkem: dle počtu dětí

způsob úhrady: faktura

termín úhrady: 09.05.2025

VYMEZENÍ VARIANT

CK Sport – Kolínská s.r.o. je povinna zajistit

A ubytování s plnou penzí, tzn. snídaní, obědem a večeří, včetně pitného režimu

B dopravu tam i zpět, ubytování s plnou penzí, tzn. snídaní, obědem a večeří, včetně pitného režimu

C dopravu tam i zpět, ubytování s plnou penzí, tzn. snídaní, obědem a večeří, včetně pitného režimu, program a instruktory v době od 12.30 do 20.30 hod. (např. míčové sporty, hry v přírodě, výtvarná činnost, atd.), zdravotníka

D adaptační, environmentální, multimediální, multikulturní a odborné sportovní kurzy

dopravu tam i zpět, ubytování s plnou penzí, tzn. snídaní, oběd, večeře, včetně pitného režimu, program dle typu kurzu, instruktory od 9.00 do 12.00 a od 14.00 do 18.00., zdravotníka

Všeobecné podmínky prodeje mi jsou známy, souhlasím s nimi, a to i jménem všech výše uvedených osob, které mne k jejich přihlášení a účasti zmocnily. Prohlašuji, že všechny údaje jsem vyplnil(a) správně. Dále prohlašuji, že jsem zmocněn(a) a podpisem této smlouvy uděluji souhlas ve smyslu paragrafu 5 odst. 2 zák. č. 101/2000 Sb, rovněž i jménem všech osob uvedených v této smlouvě. Stravování účastníků pobytu zajistí poskytovatel v souladu s platnými hygienickými a zvláštními právními předpisy pro pořádání pobytů (zejm. zákon č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, vyhl. č. 410/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů a vyhl. č. 107/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů). Cena pobytu za účastníka platí pro školy z Prahy při min. počtu 40 dětí. Pro ostatní školy se cena odvíjí dle počtu ujetých km a klesne-li počet dětí pod 40, bude navýšena o neobsazená místa. Smluvní strany souhlasí se zveřejněním smlouvy v registru smluv na webových stránkách Portálu veřejné správy v souladu se zákonem č. 340/2015 o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv). Publikující smluvní stranou do ISRS je zákazník.

ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY, POZNÁMKY:

V případě nutnosti převozu žáka do nemocnice bude účtován poplatek 150,- Kč za dopravu.

Pobyt začíná obědem, končí snídaní v den odjezdu.

Záloha je převedena z loňského pobytu března 2024, který neproběhl.

Datum uzavření smlouvy

10.11.2025

Pod

Podpis pro:



Škola / organizace:.....

Termín:.....

Jmenný seznam dospělých

	Jméno a příjmení	Datum narození	Číslo OP	Adresa trvalého bydliště
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Jmenný seznam žáků/účastníků

	Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			