

SMLOUVA (PŘÍHLÁŠKA)



| | |
|---|--|
| CK Sport – Semerink s.r.o. Fakturační adresa: Mattioliho 3271/4, 106 00, Praha 10 Doručovací adresa: Janov nad Nisou 1284, 468 11, Janov nad Nisou IČO: 22394133; DIČ: CZ22394133 KB Praha 4, I. d. 43-8533360267 0100 Tel. 77 268 333, 728 006 262 | |
|---|--|

| | |
|---|-------------------------------------|
| ZÁKAZNÍK | |
| jméno: Základní škola a mateřská škola Hovorčovice, příspěvková organizace | IČO: 70 999 431 |
| adresa: Revoluční č.903, 250 64 Hovorčovice | zastoupen: Mgr. Jana Harkavá |
| kontaktní osoba: Bc. Jana Bartošová, DiS. | mobil: 728 006 262 |

Zákazník uzavírá s CK Sport – Semerink s.r.o., tuto smlouvu podle zákona 159/1999 Sb.

CK Sport – Semerink 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: Hotel Semerink – Jizerské hory | varianta: C |
| začátek pobytu dne: 1. 6. 2026 | konec pobytu dne: 5. 6. 2026 |
| vynezení programu s CK Sport – Semerink s.r.o. | zajištění přepravy zavazadel: v 8.00 hod. u školy |
| <input checked="" type="checkbox"/> 13.00-20.00 | <input type="checkbox"/> 9.00-12.00 14.00-18.00* |
| 22.00-6.00 příplatek 170,- na dítě | |

* environmentální, adaptační, mediální, multikulturní a fyzické kurzy

| | | |
|--|---|---|
| predpokladaný počet dětí: 39 | minimální počet dětí: 35 | cena dítě: 4.990,- |
| počet dospělých: 4 | počet dospělých zdarma: 2 | cena dospělý: 3.600,- |
| počet: <input type="checkbox"/> muži <input type="checkbox"/> žen | počet placených dospělých: 2 | |
| tridy a počty dětí v jednotlivých třídách, př. 3 A(18): (....), (....), (....), (....) | | |
| Strava | <input type="checkbox"/> se snídaní | <input type="checkbox"/> polopenze |
| Příplatková strava | <input checked="" type="checkbox"/> dopolední svačina | <input checked="" type="checkbox"/> odpolední svačina |
| | <input type="checkbox"/> plná penze | <input type="checkbox"/> II. večere |
| Vyjimky ve stravě (třísť osob): | <input type="checkbox"/> bezlepková dieta | <input type="checkbox"/> laktózová dieta |
| Odúbytování z pokoje | Dle dohody | |

ČASOVÝ ROZVRH PLATEB

| | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|
| záloha celkem: 87.325,- | způsob úhrady: faktura | termín úhrady: 15. 2. 2026 |
| doplatek celkem: dle počtu osob | způsob úhrady: faktura | termín úhrady: 18. 6. 2026 |

VYMEZENÍ VARIANT

| | |
|--|---|
| CK Sport – Semerink s.r.o. je povinná zajistit | |
| A | A - C ubytování s plnou penzí, tzn. snídaně, oběd a večere, pitný režim |
| | A - B ubytování s plnou penzí, tzn. snídaně formou teplého a studeného bufetu, oběd a večere, pitný režim |
| | A - A ubytování s plnou penzí, tzn. snídaně formou teplého a studeného bufetu, oběd a večere, pitný režim – roznošidla cestovníkem |
| B | dopravu tam i zpět, ubytování s plnou penzí, tzn. snídaní, obědem a večerí, včetně pitného režimu |
| C | dopravu tam i zpět, ubytování s plnou penzí, tzn. snídaní, obědem a večerí, včetně pitného režimu, program a instruktory v době od 13.00 do 20.00 hod. (např. micové sporty, hry v přírodě, výtvarná činnost, atd.), zdravotníka |
| D | adaptační, environmentální, multimediační, multikulturní a odborné sportovní kurzy dopravu tam i zpět, ubytování s plnou penzí, tzn. snídaně, oběd, večere, 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 jmenem 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 jmenem všech osob uvedených v této smlouvě. Stravování účastníku 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). Publikování smluvní stranou do INRS je zákazník.

ZVLÁSTNÍ PODMÍNKY, POZNAMKY:

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

Základní škola a mateřská škola
Hovorčovice

CK Sport - Semerink s.r.o.

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

IČO: 22394133, DIČ: CZ22394133

www.ck-sport.cz

www.hotel-semerink.cz

Doručovací adresa:

Janov nad Nisou 1284, 468 11 Janov nad Nisou

| | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|
| Datum uzavření smlouvy: 15. 12. 2025 | Podpis poskytovatele: [Podpis] | Podpis účastníka: [Podpis] |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|