

PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR MALÝ RANGER



Osobní údaje dítěte

jméno dítěte:

datum narození:

rodné číslo:

zdravotní pojišťovna:

Vaše dítě je: neplavec slabý plavec zdatný plavec

Další informace o dítěti – specifické potřeby (léky, diety, alergie)

jméno maminky:

telefon:

+420

jméno tatínka:

telefon:

+420

datum tábora:

turnus:

Tímto souhlasím s převozem svého dítěte na aktivity v rámci letního tábora a s převozem do nemocnice v případě akutní potřeby. V případě vážného onemocnění dítěte či hrubého porušení kázně si vyzvednu své dítě z pobytu dříve a na vlastní náklady

Dne

Podpis zákonného zástupce