

Přihláška na příměstský tábor

Názver organizace:	
Jméno, příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Třída (ročník)	
Zdravotní pojišťovna	
Jméno zákonného zástupce	
Telefon:	

Přihlašuji své dítě na výše uvedenou akci ve dnech:

Souhlasím se zpracováním údajů uvedených v této přihlášce a údajů o zdravotním stavu dítěte pro potřeby pořádající organizace.

Příchod dítěte na začátek akce:	Zákonný zástupce předá dítě osobně*	dítě si přijde samostatně *
Odchod dítěte po skončení akce:	Zákonný zástupce dítě převezme osobně *	dítě odejde samostatně *

Začátek akce: 8: 30

Konec akce: 16:00

Zdravotní stav dítěte:	je zdravotně způsobilé s omezením*	je zdravotně způsobilé *
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------

Zdravotní omezení (např. alergie, brýle, dlouhodobě užívané léky aj.):

.....

S podmínkami akce jsem byl prokazatelně seznámen, souhlasím s nimi a beru je na vědomí.

Datum:

Podpis zák.zástupce:

* nehodící se škrtněte.

