

DOTAZNÍK – Letní příměstské tábory na Střídačce

Jméno a příjmení účastníka: _____

Jméno, příjmení a telefon zákonných zástupců:

MATKA: _____

OTEC: _____

Jiný kontakt:

Zdravotní omezení účastníka:

Kopii karty zdravotní pojišťovny PŘINÉST V PRVNÍ DEN TÁBORA.

Název	Dávkování	Důvod užívání	Poznámka

LÉKY A MEDIKACE:

ALERGIE, ZDRAVOTNÍ A JINÁ OMEZENÍ (fobie, diety apod.):

Potíž	Způsob omezení	První pomoc	Poznámka

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ:

Bereme na vědomí, že škodu způsobenou nevhodným chováním svého dítěte (poničení zařízení objektu, apod.) hradí rodiče/zákonní zástupci.

Bereme na vědomí, že za elektronická zařízení, hodinky, drahé knihy a jiné cenné věci dozor neodpovídá; dětem je dáváme pouze na vlastní zodpovědnost.

Střídačka NEDOPORUČUJE brát jakoukoliv elektroniku s sebou.

Datum: _____

Podpis: _____