

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR

v době od 3. 7. do 21. 7. 2010 u obce Lubina

jméno a příjmení dítěte

datum narození

adresa bydliště

telefonní kontakt na rodiče

číslo občanského průkazu

zdravotní pojišťovna

jméno a příjmení rodiče

adresa jeho zaměstnavatele

žádat o příspěvek na tábor u zaměstnavatele ANO – NE

SOUHLASÍM S ÚČASTÍ DÍTĚTE NA TÁBOŘE

.....
datum

.....
podpisy zákonných zástupců

ZDRAVOTNÍ ZÁZNAM

(pořízen v době od 3. 6. do 3. 7. 2010)

prodělané choroby

alergie na

pravidelně užívané léky

sérum proti obdržel

očkování proti

zvláštní opatrnost při

poznámky

Výše jmenované dítě je zdravo a může nastoupit na letní tábor ANO – NE

Ve Valašském Meziříčí dne

.....
razítko a podpis lékaře