

PŘIHLÁŠKA

na dětský příměstský cyklokemp

Jméno a příjmení dítěte

Adresa

Datum narození

Rodné číslo

Jméno rodiče/zákonného zástupce

Kontakt na rodiče/zákonného zástupce:

telefon

email

Upozornění na zdravotní problémy ,specifické potřeby dítěte
(alergie,astma,omezení,chronické onemocnění atd.)

.....

.....

Aktuálně užívané léky a rozpis dávkování (léky musí být zřetelně označeny jménem dítěte)

.....

- K přihlášce prosím přiložte kopii kartičky pojištěnce (dítěte)
- Souhlasím se všeobecnými podmínkami

V dne.....

.....
podpis rodiče/zákonného zástupce