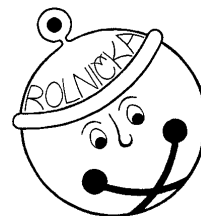


# PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR ROLNIČKA NA DŘEVÍČI 2015

OD 1. 7. DO 18. 7. 2015 VE VELKÉM DŘEVÍČI, HRONOV



Jméno \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ telefon na rodiče \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna (jméno) \_\_\_\_\_ (kód) \_\_\_\_\_

Syn / dcera :

- umí plavat ANO NE - smí se koupat bez zvláštního omezení ANO NE

- je alergický/á na \_\_\_\_\_

příznaky \_\_\_\_\_

osvědčená opatření (léky) \_\_\_\_\_

- byl/ naposledy pře/očkován/a proti tetanu dne \_\_\_\_\_ (podle očkovacího průkazu)

výška \_\_\_\_\_ váha \_\_\_\_\_ (nutné pro některé táborové aktivity)

Ostatní důležitá sdělení (ohledně zdravotního stavu, omezení, úrazy, atd.) :

Adresy, na které je možné v době pobytu na táboře podat v nutném případě zprávu:

1. \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

V případě vážnějšího onemocnění nebo úrazu si pro dítě na vlastní náklady přijedeme nebo zajistíme jeho dopravu domů.

podpis rodičů \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření. Současně mi není známo, že by dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dítě nejeví známky onemocnění.

V Praze dne \_\_\_\_\_ podpis rodičů \_\_\_\_\_  
(datum odjezdu)