

LETNÍ PŘÍMĚSTSKÉ TÁBORY RANČ CARPE DIEM

LIST ÚČASTNÍKA TÁBORA

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Mobil zákonného zástupce: _____

Kontaktní údaje v době příměstského tábora: 1. kontaktní telefon _____

2. kontaktní telefon _____

Zdravotní pojišťovna dítěte: _____

Údaje o dítěti:

Zdravotní stav dítěte (indispozice, zranění z dřívějších):

Stravovací omezení: _____

Alergie: _____

Pravidelně užívané léky - dávkování a doba užívání:

V případě drobného poranění (odřeniny, krvácení z nosu atd.) dávám svolení k ošetření:
ANO x NE

Souhlasím se zveřejněním fotografií na facebooku Ranč Carpe Diem: ANO x NE

Všechny údaje, uvedené v tomto listě, jsou považovány za důvěrné a nebudou poskytnuty třetím osobám.

Místo a datum podpisu: _____

Podpis zákonného zástupce: _____