

# PŘIHLÁŠKA – LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ SBORU PAPERSEK 2018

VYPLŇTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM

|  |     |   |
|--|-----|---|
| Dítě má zájem se zúčastnit letního soustředění | NE  | vyplňte <b>POUZE</b> jméno a příjmení dítěte a Váš podpis |
|  | ANO | vyplňte <b>VŠECHNY</b> kolonky                            |

## ÚDAJE O DÍTĚTI

|                 |  |
|-----------------|--|
| Jméno           |  |
| Příjmení        |  |
| Adresa bydliště |  |
| Rodné číslo     |  |

|   |  |
|---|--|
| Zdravotní pojišťovna  |  |
| Dítě užívá léky   | NE   |
|   | ANO (uvedte, které léky užívá; jejich správné dávkování) |
|   |  |
| Alergie   | NE   |
|   | ANO (uvedte)   |
|   |  |
| Odlíšnosti ve stravovacích návycích (uvedte)<br>(potraviny, které nemá rád/a; nejí maso .... ap.) |  |
|   |  |
| Jiná omezení a důležitá sdělení   |  |
|   |  |

## ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI DÍTĚTE

|       |                  |  |
|-------|------------------|--|
| Matka | Jméno a příjmení |  |
|       | Tel. číslo       |  |
| Otec  | Jméno a příjmení |  |
|       | Tel. číslo       |  |

V.....

dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte