

Kontaktní adresy rodičů v době konání tábora

Jméno dítěte: Rodné číslo: _ _ _ _ _ / _ _ _ _

Adresy zákonných zástupců dítěte dosažitelných v období konání tábora:

Od do jméno a příjmení

adresa: telefon

Od do jméno a příjmení

adresa: telefon

Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami táborového řádu, jímž se každý účastník musí podrobit. Jejich nedodržení může vést k vyloučení bez nároku na vrácení táborového poplatku.

.....
podpis rodičů dítěte

Místo pro mimořádná sdělení:

(například informace o zvláštním chování, nebo psychických poruchách – pomočování, labilita, případně jiné informace pro zdravotníka a vedoucího tábora, užívané léky – nepředepsané lékařem apod.)

.....
podpis rodičů dítěte

Tento list odevzdat v den odjezdu na tábor