

**NÁZEV TÁBORA : Letní turisticko - poznávací pobytový týdenní
tábor MORAVSKÝ KRAS**

**POŘÁDANÝ SVČ TANVALD, PROTIFAŠISTICKÝCH BOJOVNÍKŮ 336
VE DNECH : 25.8. – 1.9. 2018**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ÚČASTNÍKA.....

BYDLIŠTĚ

*Zde, prosím, napište všechny důležité informace. Např.: **a l e r g i e** (na léky, štípnutí hmyzem ap.), **p r a v i d e l n ě** užívané léky (kolikrát denně, kolik ap.) – **t y t o** **l é k y j e n u t n ě m í t s s e b o u !!!***

*V případě negativní odpovědi **n a p i š t e !!** „NETRPÍ ALERGIÍ, NEUŽÍVÁ PRAVIDELNĚ LÉKY“*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

podpis zákonného zástupce

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji svým podpisem, že můj/moje syn/dcera nebyl/a před odjezdem na tábor nemocný/á infekční chorobou, ani nepřišel/nepřišla do styku s osobami takto nemocnými.

25.8.2018
datum

.....
podpis zákonného zástupce

***POTVRZENÍ JE NUTNÉ !!! ODEVZDAT V DEN ODJEZDU NA
TÁBOR, PŘÍPADNĚ PŘI NAKLÁDÁNÍ OSOBNÍCH VĚCÍ***

Bez tohoto potvrzení NENÍ MOŽNÁ ÚČAST NA TÁBOŘE