

PRÍHLAŠKA – EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Lesní klub Vlčí máky

Spolek Z města do lesa z.s.

IČO: 09428429

DÍTĚ:

jméno a příjmení dítěte	
datum narození	
rodné číslo	
adresa trvalého bydliště	
Zdravotní pojišťovna	

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:

jméno a příjmení matky	
adresa trvalého bydliště	
telefon	
e-mail	

jméno a příjmení otce	
adresa trvalého bydliště	
telefon	
e-mail	

Datum zahájení vzdělávání:

Datum ukončení vzdělávání:

ZVOLENÝ MODEL DOCHÁZKY:

(kolik dní v týdnu)

Vyjádření RODICŮ KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE:

- 1. dítě je zdravé a nevyžaduje speciální péči**

ANO

NE - dítě vyžaduje speciální péči ano /ne v oblasti

zdravotní	
tělesné	
smyslové	
jiné	

- 3. jiná závažná sdělení o dítěti (alergie, omezení apod.)**

- 4. Možnost účasti na akcích klubu jako např. plavání, saunování, bruslení, divadlo
ano / ne**

Svým podpisem prohlašuji, že údaje v tomto vyjádření jsou pravdivé.

Podpis