



List účastníka letního tábora oddílu Vlčata



Odevzdat spolu s bezinfekčností před odjezdem na tábor, bez tohoto potvrzení nelze na tábor vyjet!!!

Termín konání tábora: **28.6.-19.7.2014**

Jméno a příjmení účastníka _____

datum narození _____ bydliště _____

prodělané choroby _____

alergie na _____

užívá léky _____

zvláštní opatření při _____

srdeční potíže _____ ekzémy _____

jiné oznámení rodičů _____

jiné oznámení ošetřujícího lékaře _____

PLAVEC / NEPLAVEC *)

V době od - do budu dostupný na adrese:

Od _____ do _____ adresa _____ tel. _____

Od _____ do _____ adresa _____ tel. _____

podpis zákonného zástupce

*) nehodící se škrtněte