

# Sportovní kemp



## PŘIHLÁŠKA

na Sportovní kemp o velikonočních prázdninách v termínu 13.-14.4.2017

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ datum nar.: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Tel. čísla na rodiče v době konání kempu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Zdravotní stav dítěte

Alergie na \_\_\_\_\_

Prodělaná závažná onemocnění \_\_\_\_\_

Zdravotní omezení \_\_\_\_\_

V současné době je v léčbě \_\_\_\_\_

Pravidelně užívá léky \_\_\_\_\_

**Potvrzuji, že výše uvedené dítě je schopno se zúčastnit kempu**

Cena kempu 600,-Kč

Dítě bude odcházet s kempu samo (zakroužkujte):

ANO      NE

\_\_\_\_\_  
Datum a podpis rodičů