

Prihláška na „ Letný prímestský tábor“

Zaškrtnite zvolený termín: **X**

Termín: 1. Týždeň: 6.7 – 9.7.2021

3. Týždeň: 19.7 – 23.7.2021

2. Týždeň: 12.7. – 16.7.2021

4. Týždeň: 26.7. – 30.7.2021

Dieťa

| | |
|----------------------------|--|
| Meno a priezvisko dieťaťa: | |
| Dátum narodenia dieťaťa: | |
| Trvalé bydlisko dieťaťa: | |

Zákonní zástupcovia dieťaťa - Rodičia

| | Zákonný zástupca 1 | Zákonný zástupca 2 |
|---------------------|--------------------|--------------------|
| Meno a priezvisko | | |
| Telefonický kontakt | | |
| e-mailová adresa | | |

Zdravotný stav dieťaťa

Alergie a užívané lieky:.....

.....

Iné dôležité zdravotné ťažkosti :

.....

Denný príchod a odchod dieťaťa: /príslušnú odpoveď zakrúžkujte/:

1. Samé

2. S doprovodom /uviesť meno a priezvisko osoby/:.....

.....

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov v prihláške a zároveň potvrdzujem aj o oboznámenie sa zo Základnými informačnými pokynmi pre rodičov dieťaťa prihláseného na LPT.

V dňa:

Podpis : **Zákonný zástupca 1**

Zákonný zástupca 2