

Přihláška na letní tábor Sokola Valašské Meziříčí

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:
Adresa bydliště:	Zdr. pojišťovna:
Členství v Sokole: ano)x ne)x	
Dítě má : kolo)x koloběžku)x inline brusle)x	
Kontakt na rodiče: Jméno: Adresa:	tel. e-mail:

)x nehodící se škrtněte

Souhlasíme se stomovacími podmínkami, tak, jak byly uvedeny v propozicích.

Ve Valašském Meziříčí dne

Podpis rodičů

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

Lze nahradit posudkem z jiné akce, není-li starší než 12 měsíců a nedošlo-li ke změně zdravotní způsobilosti

Jméno dítěte:

datum narození:

Adresa bydliště:

Část A) Posuzované dítě k účasti na uvedené akci (nehodící se škrtnout):

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (omezení):

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh):

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):

d) je alergické na:

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

datum vydání posudku:

razítko a podpis lékaře: