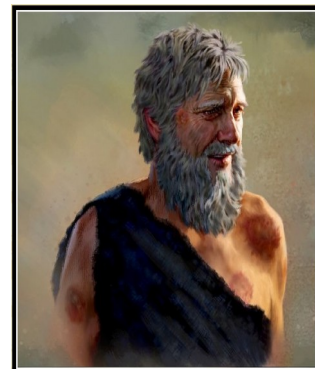


POŘADÍ

zařazení

„PŘIHLÁŠKA“

„ Dítěte - TÁBORNÍKA “



Zde nalep foto

IZRAELSKÉ TÁBOŘENÍ 2024

„ JOB “

Jméno - Příjmení TÁBORNÍKA

Datum narození

Věk

Přezdívka

Ulice

Město: PSČ

Let

Křest

Sbor

Jsem bratr, sestra - zvěstovatel – pokroč..studující

V pravdě

Stačí datum

Stačí město

Zapiš stav :

Telefon – Mobil

E-mail

Informace pro táborového lékaře - ! Pozor: Tato položka musí být vyplněna !

Zapiš prosím – používání léků, alergií (na co) a svůj zdravotní stav.:

Zapiš prosím zdravotní omezení vrozené, po operaci, po úrazu které brání v pohybu a jiné:

Prohlášení rodičů

„Další podrobné informace najdete na stránkách tábora“

- 1.- Rodiče svým podpisem stvrzují, že byli seznámeni s řádem tábora. Svým podpisem souhlasí, že během tábora budou jejich děti zastoupeny hlavním vedoucím a vedením tábora, kteří za ně během tábora přebírají plnou zodpovědnost – např. návštěva u lékaře, policie,.....
- 2.- Povolují s nakládáním s osobními údaji dětí a bezpečnou archivací danou zákonem ČR.
Tento bod je více rozebrán v „Prohlášení “ **které je součástí této přihlášky táborníka.**
- 3.- Touto cestou rovněž žádáme rodiče, aby nám dali své povolení prohlédnout dítě, zda nemá klíště. Jedná se jen o dohled vedoucího – dítě se prohlédne samo. ANO či NE Děkujeme.

Jméno a podpis rodiče – zákonného zástupce

Otec

Jméno a podpis rodiče – zákonného zástupce

Matka

Informace - kontakty

Roman a Martina Jeřábkovi
 Národní 1110 Úpice 542 32
 Mobil: 725 693 929
 Email: rjfox@email.cz či na jerabkova17@seznam.cz

Táborové záznamy:



Podpis H.V.Tábora

! Řádně nevyplněná přihláška je NEPLATNÁ !