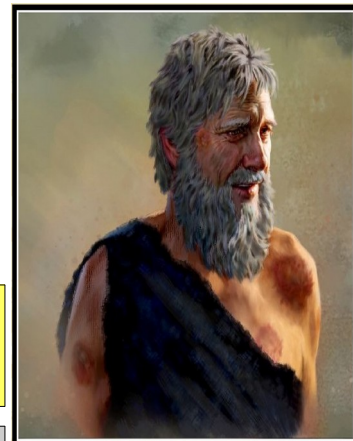


POŘADÍ	záznam VT
--------	-----------

# „PŘIHLÁŠKA“

## „ VEDOUcí “ „POMOCNÝ VEDOUcí“



Zde nalep foto

IZRAELSKÉ TÁBOŘENÍ 2024

## „ JOB “

Jméno - Příjmení

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 i když jsi již plnoletý !**

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

Zapiš prosím zdravotní omezení a omezení způsobené – úrazem, operací které by vám bránily v pohybu a... jiné:

**Prohlášení**

Prohlášení podepíší rodiče, pokud není vedoucí v době konání tábora plnoletý. Svým podpisem stvrzuji jak rodiče tak i pozvaný vedoucí, že se seznámil plně s táborovým řádem a s odpovědností, kterou má na táboře jako vedoucí skupiny či jako pomocný vedoucí. Popřípadě – dotázal se i vedoucího tábora.

Datum podpisu

Podpis rodičů – zákonného zástupce

Tiskací a psací

Podpis vedoucího – dosáhl plnoletosti

Tiskací a psací

Informace - kontakty

Roman a Martina Jeřábkovi  
Národní 1110 Úpice 542 32  
Mobil: 725 693 929

Email: [rjfox@email.cz](mailto:rjfox@email.cz) či na [jerabkova17@seznam.cz](mailto:jerabkova17@seznam.cz)

Táborové záznamy:



Podpis H. V. Tábora

**!! Řádně nevyplněná přihláška je NEPLATNÁ !!**