|  |
| --- |
| **Nástupní list na příměstský tábor**   1. **Cyklus: 8. 7. - 12. 7. 2019** 2. **Cyklus: 19. 8. - 23. 8. 2019** |
| **Pořádá:** Centrum pro pěstounské rodiny, Farní charita |
| **Místo konání:** Masná 88, Česká Lípa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Osobní údaje dítěte** | | |
| Jméno a příjmení: | | |
| Ulice, číslo popisné: | | PSČ: |
| Datum narození: | Telefon dítěte: | |
| Zdravotní pojišťovna: | | |
| Zdravotní stav dítěte: dlouhodobě užívané léky, alergie, záchvatovitá onemocnění, zdravotní omezení atp… ……………………………………………………………….………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………..  Dítě je**: plavec……………………plavec začátečník…………………………neplavec………………….** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Osobní údaje pečující osoby** | | |
| Jméno a Příjmení: | | Telefon zákonného zástupce: |
| Adresa bydliště: | | |
| Zaměstnavatel: | | Telefon do práce: |
| Poměr k dítěti: | Souhlasím, aby dítě odcházelo po ukončení akce samo: **ANO - NE** | |
| 1. **Prohlášení pečující osoby** | | |
| Beru na vědomí, že neuvedení důležitých okolností o zdravotním stavu dítěte či nekázeň může být důvodem k vyloučení dítěte z tábora. Souhlasím, aby zde uvedené osobní údaje byly použity pro vnitřní potřebu Centra pro pěstounské rodiny. Souhlasím s veřejnou publikací fotografií mých dětí za účelem prezentace Farní charity a CPR Česká Lípa.  **Prohlašuji, že je dítě zdravé a v rodině se nevyskytla v posledních 14 dnech infekční nemoc**.  **Dne: podpis pečující osoby:** | | |