

ZDRAVOTNÍ INFORMACE DÍTĚTE (nepovinné)

Vážení rodiče,

prosíme Vás o vyplnění následujících informací v případě, že je to pro Vaše dítě relevantní. Tyto informace budou využity výhradně pro potřeby zajištění péče o dítě během tábora.

Uveďte prosím:

- alergie (potravinové, lékové, bodnutí hmyzem apod.),
- zdravotní omezení (např. fyzická, dietní),
- pravidelně užívané léky (včetně dávkování a času podání),

Jméno dítěte:

Datum narození:

Omezení dítěte:

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce: