



Závazná přihláška

na *Městské studijní středisko* pořádané Oblastním spolkem ČČK Ostrava v
termínu od **3.7.2010 do 10.7.2010**

nebo od **10.7.2010 do 16.7.2010** v *Penzionu Javorník,
Makov, Slovensko* – **označte, požadovaný termín**

Jméno dítěte

.....

datum narozeníbydliště :

.....

.....

...

telefonrodné číslo

.....

pojištěn u

.....

Jméno otce

.....povolání.....

Adresa zaměstnavatele

.....

telefon

Jméno matkypovolání

.....

Adresa zaměstnavatele

.....

telefon

.....

Bydliště rodičů

.....

V případě, že nemáte telefon domů či do zaměstnání, uveďte jiné telefonní číslo,
na které Vám můžeme zavolat

podpisy rodičů

Lékařské potvrzení –(může vyplnit rodič)

Prodělané choroby

Dítě je alergické na (druh jídla, pyl, peří, píchnutí hmyzem, penicilín, jiné léky apod.)

.....

Zvláštní opatrnost

Dítě se léčí na tyto nemoci

Dítě užívá tyto léky

Poslední přeočkování proti tetanu provedeno dne

podpis popř. razítko