

Spolek VČAS z.s., Jiráskova 615, Česká Lípa, IČ: 44223854

email: jimios@email.cz, tel.: 777001266

LIST PRACOVNÍKA DĚTSKÉHO TÁBORA

Jméno:............................................................ Příjmení ...............................................................

Adresa:............................................................................................. PSČ ....................................

Rodné číslo:......................................................... Číslo OP: ........................................................

Zaměstnání:......................................................... Zaměstnavatel: ...............................................

Zdravotní pojišťovna: ..........................................................................

Kontakty: tel .............................................................. e-mail ......................................................

Táborová základna: ........ LT Bílý Potok .............. funkce: ....oddílový vedoucí x instruktor

(nehodící se škrtni)

Termín LT ............................................................

VYPLNÍ OSOBY MLADŠÍ 18 LET

Jméno a příjmení otce............................................................................ tel .................................

Jméno a příjmení matky:........................................................................ tel .................................

Souhlasím s účastí svého syna (dcery) na letním táboře

V ............................................................ v termínu .................................................

V ................................... dne ............................. podpis rodičů \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ

Příjmení a jméno praktického lékaře telefonní číslo

Pracovník je po psychické i fyzické stránce schopen práce s dětmi.

Poslední očkování proti tetanu: ............................................................................................

Alergie na: .............................................................................................................................

Covid ......prodělal x neprodělal.................

(nehodící se škrtni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

razítko a podpis lékaře

Osobní údaje , uvedené v listu pracovníka dětského tábora slouží pouze pro vnitřní potřeby spolku a nebudou dále předávány či jinak šířeny.