Dotazník účastníka
Pomůže nám, abychom se o vaše dítě na táboře dobře postarali

Dítě

Jméno a příjmení

Přezdívka (pokud má)

Datum narození

Zdravotní pojišťovna

Kontakty během tábora

Zákonný zástupce 1 – jméno,
telefon

Zákonný zástupce 2 – jméno,
telefon

Kdo může dítě vyzvednout

Zdraví

Alergie

Léky a dávkování

Na co si dát pozor (např. astma, nevolnost
v autě)

Umí plavat? (ano / trochu / ne)

Strava
☐ Bez omezení
☐ Vegetariánská
☐ Bez lepku
☐ Bez laktózy
☐ Jiné: ……

Abychom se poznali

Co dělá rádo

Je na táboře poprvé? Bojí se něčeho?

Cokoli dalšího, co bychom měli vědět

Datum a podpis zákonného zástupce

Pionýr, z.s. - pionýrská skupina Liberec, IČO 12345678 · ukazka.cz Vzor pro náhled webu – znění ověří pořadatel