

AGRÁRNA KOMORA SLOVENSKA

929 01 DUNAJSKÁ STREDA

Korzo Bélu .Bartóka 789/3

tel.: 031/552 13 42, tel/fax: 031/552 78 24, email: aksds@aksds.sk

Vrátiť ihneď!

Vyplňuje rodič

PRIHLÁŠKA NA DETSKÚ REKREÁCIU a VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Meno a priezvisko :Dátum narod.:

Rodné číslo : Číslo pasu :

Bydlisko:.....

Navštevuje školu:

Meno rodiča (matky, otca) :

Číslo telefónu :

Bez potvrdenia lekára rodič znáša zodpovednosť! Vyhlasujem, že moje dieťa môže byť umiestnené v detskom tábore.

Podľa záznamov zdravotnej služby uvádzame, že dieťa malo tieto choroby :

.....

Užíva lieky:

V dňa : 2013

.....
Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Potvrdenie lekára (nie je potrebné):

Dieťa zo zdravotných dôvodov môže / nemôže byť umiestnené v kolektíve.

.....
Pečiatka a podpis lekára

Dátum:.....