



## PŘIHLÁŠKA NA GOLFOVÝ TÁBOR V GC MLADÉ BUKY

Termín: .....2011

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

### **Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení:

Trvalý pobyt:

Telefon:

Email:

Datum: .....

Podpis: .....

.....zde odstříhnout.....

### **ZPRÁVA DĚTSKÉHO LÉKAŘE**

Jméno a příjmení dítěte:

Dítě mělo tyto vážnější nemoci:

Alergie:

Dlouhodobá léčba:

Používané léky:

Omezení tělovýchovné aktivity:

Dítě **je - není** schopno zúčastnit se tábora.

Datum: .....

Razítko a podpis lékaře: .....