

Informační dotazník
(vypište nebo zakroužkujte vybranou odpověď)

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna:

ZDE NALEPTE KOPII KARTIČKY

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY

Zdravotní, případně jiná omezení, se kterými je při jeho pobytu v Lesním klubu třeba počítat:

.....
.....

Užívané léky + dávkování:

.....
.....

Alergie:

.....
.....

Nevolnost v autobuse: ANO NE

Jiná upozornění týkající se zdravotního stavu dítěte:

.....
.....

V případě potřeby SOUHLASÍM/NESOUHLASÍM s vytažením klíštěte u mého dítěte průvodcem.

V Praze dne2023

podpis zákonného zástupce