

Dotazník pro účastníky tábora

Jméno a příjmení dítěte: _____

Přezdívka: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

(okopírujte prosím kartičku zdravotní pojišťovny a přiložte ji k dotazníku)

Zdravotní omezení, alergie: _____

Velikost trička (vel. 122 – 170): _____

Jméno a příjmení matky: _____

Kontaktní telefon: _____

Jméno a příjmení otce: _____

Kontaktní telefon: _____

E-mail (na který Vám budou zaslány informace o táboře): _____

Jména osob, které budou dítě vyzvedávat: _____

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE:

Svačina (seznam proškrtejte, pokud s něčím nesouhlasíte): rohlíky, opečený toustový chléb, máslo, marmeláda, šunka, plátkový sýr, piškoty, jablka, banány, meloun, mrkev, okurka, rajče, opečená uzenina – špekáček, domácí bábovka nebo buchta, uveďte, co děti svačí doma:

- Co dítě nejí/nepije nebo nechcete, aby jedlo/pilo: _____

- Dítě je samoobslužné v:

oblékání	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
chození na toaletu	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
stravování	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

- Jak a s čím máme dítěti pomáhat: _____

- Jaká je oblíbená činnost/hračka dítěte: _____

- Odpočinek po obědě – spaní ANO NE

- Odpočinek po obědě – malování, listování v knihách ANO NE

V případě celodenního výletu se budeme snažit Vám co nejméně komplikovat Váš harmonogram, ale přesto potřebujeme znát odpovědi na níže uvedené otázky, abychom mohli naplánovat vhodné výlety. Děkujeme za pochopení.

Můžete nám dítě předat v dřívější čas např. 07:15 hod.?

ANO

NE

Můžete dítě vyzvednout v pozdější odpolední čas?

ANO

NE

Prohlašuji, že souhlasím s případným použitím fotografie mého dítěte na internetových stránkách obce Kačice, facebooku obce, nebo ve zpravodaji.

ANO

NE

Svým podpisem potvrzují správnost uvedených údajů v dotazníku a souhlasím se zpracováním a uchováním poskytnutých údajů pro potřeby související s tímto projektem v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

.....
podpis zákonného zástupce