**Závazná přihláška na akci Noc a Den v DDM Šternberk**

**ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVI AKCE**

Jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu

Datum narození

Údaje o zdravotní způsobilosti (zdravotní obtíže, alergie, …)

Údaje o zdravotním postižení, nebo zdravotním znevýhodnění

Užívá pravidelně léky a jaké?

Pokud dítě užívá léky, souhlasím s podáním pravidelně užívaných léků ANO / NE

**ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI**

Jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu

Kontaktní adresa včetně PSČ

Telefon

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé. Svým podpisem stvrzuji, že jsem přijal(a) písemné informace se seznamem věcí, které musí mít účastník na táboře.**

Datum a podpis zákonného zástupce