

DĚTSKÉ CENTRUM ŠTEPNICE, Štěpnická 1188, UHERSKÉ HRADIŠTĚ
(tel. 774/205420)

P ř i h l á š k a na akci pro děti s přespáním

„JARNÍ SPANÍ“
pátek 12./sobota 13.dubna

Jméno a příjmení:

Věk dítěte:

Adresa:

Telefon rodiče:

.....
(prosíme rodiče, aby aspoň jeden z nich byl na telefonu přítomen)

Zvláštní režim, léky, dieta, alergie:

Zdravotní pojišťovna:

Poznámky:

Děti si přinesou:

**karimatku, spacák (příp. deku pod sebe a přikrývku) malý polštář,
pyžámko, (příp. plyšáka na spaní) láhev na pití označenou jménem, kopie
kartičky zdravotní pojišťovny**

V

Datum:

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před akcí nepřišlo do styku s fyzickou osobou nakaženou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Podpis zákonného zástupce: