

Světlušky 2023/24

Informace poskytnuté v tomto dotazníku jsou určeny pouze pro rádkyně družin a vedoucí oddílu a sekce. Budou použity pro zajištění fyzické a psychické bezpečnosti a komfortu dětí na schůzkách.

Jméno: Rodné číslo:.....
Příjmení: Pojišťovna
(Přezdívkou:.....) Bydliště:.....
Kolikátý rok chodí do našeho oddílu:

Rodiče/zákonní zástupci:

Jméno: Jméno:.....
Tel.: Tel.:.....
Email: Email:.....
(Bydliště:.....) (Bydliště:.....)

Dcera má tato zdravotní omezení (alergie, astma, náchylnost k některým nemocem, diety, pohybová omezení, na která je třeba dbát při sportech), prosím, vyplňte pečlivě:

.....
.....

Jiná upozornění, která by mohla mít při naší výchovné činnosti význam (rodinná situace, speciální vzdělávací potřeby, fobie, ...):

.....

Po skončení schůzky (vybranou možnost označte křížkem ☒):

- Může jít moje dcera sama domů, přebírám za ni plnou odpovědnost
- Mohou moji dceru vyzvednout:
-
-

Beru na vědomí, že se moje dítě může schůzek a akcí účastnit pouze v případě, že nevykazuje příznaky jakéhokoliv infekčního onemocnění (mj. zvýšená teplota, kašel, rýma, dušnost, bolest v krku apod.)

V případě nemoci, či jiného závažného důvodu neúčasti na schůzce budu alespoň den předem informovat rádkyni družiny.

Dále beru na vědomí, že v případě časté neomluvené neúčasti, nebo jiného hrubého porušení pravidel oddílu a družiny může být dítě vyloučeno z oddílu.

Stvrzuji svým podpisem, že jsem uvedl(a) všechny závažné údaje o zdravotním stavu své dcery.

V.....dne

Podpis