Středisko volného času
KLUBKO
Staré Město

Tábor: ……Termín: ……..

Jméno a příjmení dítěte: ……..

Datum narození: …… Bydliště: ……

Odchod dítěte z tábora

Po skončení denního programu bude moje dítě odcházet (* nehodící se škrtněte)

SAMO * **v …… hod.**

VYZVEDNE SI JEJ: * ……..
jméno a příjmení – vztah k dítěti (otec, matka, bratr apod.), telefonní kontakt

Pozn: Podpisem beru na vědomí, že poskytnuté údaje jsou nutné k adekvátnímu zajištění péče o účastníky.

Podpis zákonného zástupce: ……..