



Taborjenje, Ribno pri Bledu 2017

Izjava staršev

Otrok

Ime in priimek otroka: _____ Starost: _____ let

Podatki za kontakt

Ime in priimek starša: _____ Telefon: _____

Moj otrok mora v času taborjenja jemati naslednja zdravila:

.....
.....

Alergičen je na:

.....

Zdravstvene omejitve:

.....
.....

Prehrambene posebnosti:

.....
.....

Ostalo:

.....
.....

Otrok zna / ne zna plavati (obkrožite).

Izjavljam, da sem seznanjen/a s tabornim programom in mu s tem podpisom dovolim udeležbo na taborjenju.

Podpis staršev..... V / na _____, __. __. 2017