

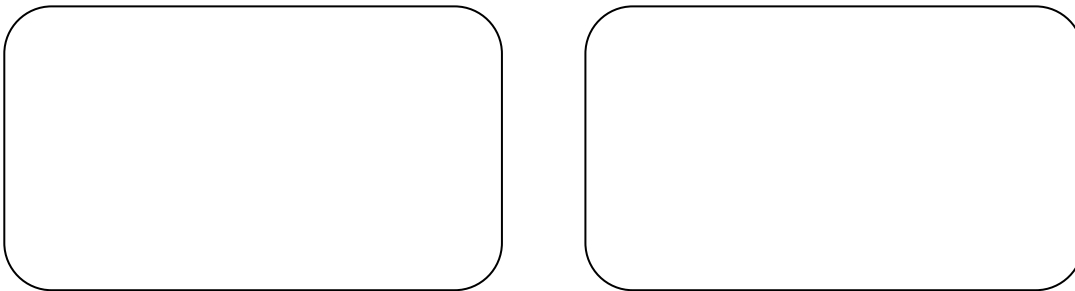
Potřebné náležitosti pro odjezd na Adaptační kurz 2017

Jméno žáka/kyně Třída

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Spolu s tímto podepsaným a vyplněným dokumentem prosím o doručení

a) oboustranné kopie karty zdravotní pojišťovny



b) případný seznam osobních léků, jejich dávkování a zda si je syn/dcera aplikuje sám/sama

.....
.....

c) případně kopii průkazu z kardiologie či potvrzení o latentní tetanii, astma atd.

d) adresu trvalého bydliště a telefonní čísla na zákonné zástupce a pokud možno rovněž na žáka

.....
.....

e) vypsát potraviny atd., na které je syn/dcera alergický/á, případně potvrdit bezlepkovou dietu

.....
.....

f) Různé.....

.....
.....
.....