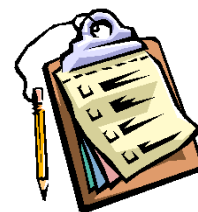


63. pionýrská skupina Sosna

## Letní tábor 2025

List účastníka



Na základě změny zdravotního stavu dítěte oproti informacím uvedeným v závazné přihlášce na letní tábor sděluji následující informace:

| Údaje účastníka |                       |  |
|-----------------|-----------------------|--|
| Jméno:          | Příjmení:             |  |
| Datum narození: | Zdravotní pojišťovna: |  |

| Změna zdravotních omezení: |
|----------------------------|
| .....                      |
| .....                      |
| .....                      |
| .....                      |

| Změna dlouhodobé medikace: |
|----------------------------|
| .....                      |
| .....                      |
| .....                      |
| .....                      |

| Jiná důležitá sdělení pro pracovníky tábora: |
|--|
| .....  |
| .....  |
| .....  |
| .....  |

V \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
jméno a podpis zákonného zástupce