

## Informace o dítěti pro vedoucího tábora - písemné prohlášení zákonných zástupců

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

1) Bylo dítě již na táboře? ANO - NE

2) Charakterové vlastnosti dítěte (prosím zaškrtněte):

- |                                    |                                       |                                    |
|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Soutěživý | <input type="checkbox"/> Úzkostný     | <input type="checkbox"/> Líný      |
| <input type="checkbox"/> Veselý    | <input type="checkbox"/> Pomalý       | <input type="checkbox"/> Roztěkaný |
| <input type="checkbox"/> Tichý     | <input type="checkbox"/> Sebekritický | <input type="checkbox"/> Neposedný |
| <input type="checkbox"/> Aktivní   | <input type="checkbox"/> Urážlivý     |                                    |
| <input type="checkbox"/> Citlivý   | <input type="checkbox"/> Přemýšlivý   |                                    |

Zakroužkujte, jaký je dítě plavec: plave sám – plave s pomůckou – neplave vůbec

Jak dítě zvládá skupinu a rychle se měnící aktivity? .....

Má dítě nějaké zdravotní problémy? (např. alergie, zranění z úrazu, dyslexie, dysgrafie, ADHD/ADD, autismus, omezení sluchové/zrakové/pohybové, mentální postižení atd.):

Pokud ano, napište jaké zdravotní problémy: .....

Popište, jaký stupeň omezení, zda užívá léky a jaké: .....

Jiná sdělení pro vedoucí (např. potíže s jídlem, pitným režimem, fobie...):

.....

Zaškrtněte:

- Rodič **souhlasí**, aby vedoucí vytáhl dítěti klíště v případě jeho výskytu. Záznam o vytažení bude předán rodiči při vyzvednutí dítěte.
- Rodič **nesouhlasí**, aby vedoucí vytáhl dítěti klíště v případě jeho výskytu. Rodič bude kontaktován a bude muset přijet klíště vytáhnout sám, nebo rodič vytáhne klíště až po předání dítěte po skončení táborového dne.

**Odchod dítěte jste uváděli při vyplňování přihlášky. Pokud jste uvedli odchod dítěte za doprovodu dospělé osoby, uveďte, kdo bude dítě vyzvedávat:**

.....

Výše uvedené údaje podléhají zákonu č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, a budou sloužit pouze pro vnitřní potřebu DDM Uherský Ostroh po dobu nezbytně nutnou. Svým podpisem zákonní zástupci potvrzují, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V ..... dne.....

**podpis zákonných zástupců**