**Alergie dítěte**

**Já, níže podepsaný/á ..……………………………………………..…………………., narozen/a**

**dne…………………………, bytem…………………………………………………………………………..**

**Informuji vedoucího příměstského tábora, že můj syn/dcera:**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Jméno, příjmení, datum narození**

**Je alergický na níže uvedené :**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**beru na vědomí a souhlasím**

**že Město Oloví, jednotliví vedoucí nenesou odpovědnost za nesprávné údaje či zamlčení důležitých informací.**

**V Oloví dne:**

 **…………………………………………………………**

 **Podpis rodiče**