

FIȘA DE ÎNSCRIERE ÎN TABARA „SIGN OUT”

Subsemnatul/a..... posesor al
BI/CI cu serianr.în calitate de părinte / tutore, solicit
înscrierea fiului / fiicei mele în vârstă de
în cadrul taberei „SIGN OUT” ce se va desfășura în perioada
la

Declar pe proprie răspundere că am luat la cunoștință despre
regulamentul de desfășurare al taberei, tipul activităților cuprinse în cadrul
acesteia și sunt de acord cu acestea. De asemenea voi informa copilul
despre toate acestea și sunt de acord ca organizatorii să ia măsuri
disciplinare (care pot duce până la excluderea din tabără) în cazul
abaterilor repetate sau grave de la regulament comise de fiica/fiul meu.

Autorizație de îngrijire medicală

Sunt de acord ca organizatorii programelor să ia măsuri privind
desfășurarea actelor medicale necesare sănătății fiului meu/fiicei mele, pe
perioada taberei cu acordul a cel puțin unuia dintre părinți/tutori.

Copilul d-voastră este sub tratament medical? Dacă da, care ?

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

Copilul d-voastră este alergic? Dacă da, la ce ?

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

Alte observații medicale.....

.....

Adresa / telefonul / email-ul părinților de acasă și de la serviciu:

.....
.....

Data.....

Semnătura solicitantului