**LAISVALAIKIO SAVIUGDOS IR SAVIGYNOS STOVYKLA**

**2018 m. BIRŽELIO 18 - 22 dienomis**

**STOVYKLAUTOJO REGISTRACIJOS ANKETA**

**Vardas**: ………………

**Pavardė**: …………………

**Gimimo data**: …………………

**Telefono numeris:** ………………

**Gyvenamosios vietos adresas:** …………………………………………………………

**El. paštas:** …………………………………

**Vardas ir telefono numeris tėvo, motinos (globėjų), kuriuo skambinti ypatingu atveju**:

Vardas, pavardė: ………………………………………………

Telefono numeris: ………………………………………………

**SVARBU!!!!!**

Prašome išvardinkite visus įmanomus specialiuosius poreikius, kuriuos turi Jūsų vaikas: vegetaras, ligos (astma, alergija), vartojami vaistai ir pan. Tai padės mums tinkamai pasirūpinti Jūsų vaiku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tėvų / globėjų leidimas**

Aš,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, su stovyklos taisyklėmis sutinku ir duodu leidimą

 (tėvų/ globėjų pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ važiuoti į laisvalaikio saviugdos ir savigynos stovyklą **„PASIEK SVAJONES!“** .

 (vaiko vardas ir pavardė)

**2018 m. BIRŽELIO 18 - 22 dienomis** leidžiu savo vaikui, esant būtinybei, suteikti pirmąją medicininę pagalbą. Dėl nelaimingo atsitikimo ar incidento, įvykusio dėl netinkamo sūnaus / globotinio elgesio, pretenzijų stovyklos organizatoriams neturėsiu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tėvų/ globėjų parašas užpildymo data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 stovyklautojo parašas