

	Skaut- S.S.V. Přihláška člena		
Člen			

Středisko		Oddíl	
Jméno		Příjmení	
Rodné číslo		Přezdívka	
Ulice/Obec		Místo/Pošta	
PSČ			
Telefon		E-mail	
Zdrav. omezení	ANO/NE*	Jaké:	
Plavec	ANO/NE*		
Mobilní telefon			
Rodiče			

Matka			
Jméno		Příjmení	
Povolání		Telefon do zaměstnání	
Otec			
Jméno		Příjmení	
Povolání		Telefon do zaměstnání	
Kdo z rodičů byl členem skautského oddílu?			
Prohlášení rodičů			
** Přejeme si, aby naše dítě bylo členem skautského oddílu. Dohlédneme, aby se zúčastňovalo, akcí oddílu, tj. schůzek, výprav a táborů. Dohlédneme, aby se na tyto akce chodilo připravené. Pokud se nebude moci zúčastnit, omluvíme je včas. Jsme si vědomi, že naše dítě může být pro slabou docházku a nepřipravenost z oddílu vyloučeno. Opatříme mu výstroj a výzbroj dle pokynů vůdce oddílu. Všechna naše přání stesky a pochybnosti sdělíme vůdci a v případě potřeby se s ním poradíme. Upozorníme vůdce na všechna zdravotní omezení, která se u našeho dítěte vyskytnou během jeho členství v oddílu. Souhlasíme s uvedením osobních a citlivých údajů našeho dítěte a s jejich zpracováním pro potřeby hnutí			
Starší osmnácti let vyplní také Evidenční list dospělého			
Datum		Podpis matky nebo otce	

* nehodící škrtněte

** pozorně přečtěte

*** tučně orámované části vyplňte

**** případné poznámky pište na zadní stranu (docházky na schůzky, vyzvedávání dětí atd.)