BĮ VILNIAUS ŽIRMŪNŲ VAIKŲ IR JAUNIMO KLUBAS

INTERAKTYVI VAIKŲ VASAROS STOVYKLA „SAVAITĖ BE LAIDO”

**TĖVŲ(GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ) SUTIKIMO RAŠTAS**

***Mieli Tėveliai (Globėjai, Rūpintojai),***

*Tam, kad turėtume visą su Jūsų sūnumi/dukra susijusią aktualią informaciją, maloniai prašome užpildyti šį TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ) SUTIKIMO raštą.*

|  |  |
| --- | --- |
| Dalyvio vardas: | Pavardė: |
| Gimimo data (metai/mėnuo/diena) |  |
| Kontaktiniai vaiko tėvų telefono numeriai |  |
| Ar Jūsų vaikas turi sveikatos problemų, apie kurias turėtų žinoti stovyklos organizatorius? Kokių? |  |
| Ar Jūsų vaikas į stovyklą pasiima medikamentų? Jei taip, kokių? |  |
| Ar Jūsų vaikas alergiškas arba turi spec. Mitybos poreikių? Kokių? |  |

Mes sutinkame, kad mūsų sūnus/dukra dalyvautų vaikų dienos stovykloje „Svajonių rugpjūtis“ ir manome, kad jis / ji yra pakankamai savarankiškas / savarankiška ir tiek fiziškai, tiek psichologiškai pajėgus / pajėgi dalyvauti stovyklos programoje. Pasitikėdami savo sūnumi / dukra ir stovyklos rengėjais, stengsimės netrukdyti pilnai įgyvendinti stovyklos programą, t. y. stovyklos metu be rimtos priežasties nepasiimti savo vaikų, o apie tokį neatidėliotiną poreikį iš anksto informuoti stovyklos vadovą/-us.

Šiuo raštu užtikriname, kad mūsų sūnus / dukra dalyvaus stovykloje „SVAJONIŲ RUGPJŪTIS“

Negalint dalyvauti, prašome nedelsiant apie tai informuoti stovyklos organizatorius.

Stovyklos dalyvio atstovas (vardas, pavardė, parašas)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_