



Planinsko društvo Onger Trzin - Mladinski odsek

MLADINSKI PLANINSKI TABOR KAMNIŠKA BISTRICA 2015



Ime in priimek otroka: _____ roj. _____

Naslov: _____

Telefonska številka, na kateri boste v času tabora starši dosegljivi: ☎: _____

Alergije: _____

Zdravstvene težave, ki bi se lahko poslabšale pri hoji v visokogorju: _____

Druge posebnosti:

**IZJAVLJAM, DA OTROK NIMA ZDRAVSTVENIH TEŽAV,
KI BI OVIRALE VEČURNO HOJO V VISOKOGORJU.**

Dovoljujem:

- da se otrokovi izdelki (risbe, spisi, ...) in fotografije, na katerih je otrok, objavijo v vseh društvenih medijih oz. kako drugače predstavijo v javnosti
- da vodstvo tabora (Polona Podbevšek, Aleksander Kelnerič, Jaka Peternel, Uroš Marolt, Špela Kralj in Staša Matjaž) za dostop do izhodišča ture/povratak v tabor oziroma druge aktivnosti na mladinskem planinskem taboru (npr. ogled muzeja) z lastnimi osebnimi vozili pelje otroka

Podpis staršev: _____

V/Na _____, dne _____ 2015