



Přihláška MLADÉHO HASIČE 2025/2026

Žádám o přijetí za člena kolektivu mladých hasičů SDH Sudkov

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa:

.....

Telefon na zákonného zástupce:

Telefon na dítě (pokud má):

Email :.....

Zdravotní pojišťovna:
(název a číslo):

V Sudkově dne:

Podpis zákonného zástupce:

Vyplní sbor:

Přijetí schváleno výborem SDH Sudkov dne:

Podpis starosty SDH Sudkov razítko sboru:



Prohlášení rodičů o lékařském stavu svého dítěte

Vyplňte prosím čitelně hůlkovým písmem

a) Dítě je zdravé a nemá žádné zdravotní a tělesné omezení ano / ne

b) Užívá léky – pokud ano jaké

.....

c) Má alergie – pokud ano jaké

.....

d) Tělesné omezení – pokud ano jaké

.....

e) Dlouhodobé onemocnění – pokud ano jaké

.....

Dítě nepřišlo do styku se žádnou infekční chorobou a jeho zdravotní stav mu umožňuje navštěvovat mladého hasiče. Dítě bylo poučeno o chování, dodržování bezpečnostních zásad, kázně a nutnosti zvýšené opatrnosti při jakékoliv činnosti. V případě zatajení jakýchkoliv skutečností týkajících se zdravotního stavu dítěte, přebírají rizika s tímto spojená rodiče dítěte.

Pokud se zdravotní stav dítěte během roku změní, neprodleně ohlaste tuto změnu vedoucím MH osobně, emailem na hasicisudkov@seznam.cz nebo na tel. číslo 606 402 240.

Podpis zákonného zástupce

K přihlášce přiložte kopii kartičky zdravotní pojišťovny a roční poplatek ve výši **1000,-Kč**

(peníze jsou určeny na materiál a ostatní činnost kolektivu MH)