



Junák - český skaut, z. s.

Přihláška k Vůdcovské zkoušce

Vyplňte prázdná bílá tučně ohraničená pole formuláře. Formulář je ke stažení na www.skaut.cz/spisovna

Data o uchazeči

Osobní údaje			
Příjmení	<input type="text"/>	Přezdívka	<input type="text"/>
Jméno	<input type="text"/>	Titul(y)	<input type="text"/>
Rodné číslo ¹⁾	<input type="text"/>	Číslo/název střediska	<input type="text"/>
Adresa bydliště			
Ulice, číslo	<input type="text"/>		
Obec	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>		

Doložení podmínek

Vyjádření vůdce oddílu		ŘVČČJ (74)
Jméno a příjmení	<input type="text"/>	Vyjádření
V	<input type="text"/> dne	
Podpis vůdce oddílu	<input type="text"/>	

Souhlas a potvrzení vůdce střediska²⁾		ŘVČČJ (74)
Uchazeč se po složení čekatelské zkoušky aktivně podílel na vedení oddílu minimálně po dobu 1 roku. (Výjimku uvádím v pozn.)		
Jméno a příjmení	<input type="text"/>	Razítko
V	<input type="text"/> dne	
Podpis vůdce střediska	<input type="text"/>	
Poznámky	<input type="text"/>	

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti pro práci s dětmi

Vyjádření	Výše uvedený je na základě mně známých skutečností schopen po zdravotní stránce práce s dětmi a mládeží.	
Jméno a příjmení	<input type="text"/>	Razítko
V	<input type="text"/> dne	
Podpis lékaře	<input type="text"/>	

Prohlášení uchazeče

Podepsáním této přihlášky čestně prohlašuji, že nemám záznam v rejstříku trestů dle zák. č. 40/2009 Sb. a ve znění pozdějších předpisů nejsem evidován jako osoba drogově závislá dle §89 odst. 10 trest. zákona a nebyla mi pravomocným rozhodnutím soudu nebo jiného státního orgánu zakázána práce s dětmi a mládeží. Zároveň stvrzuji, že mám znalost v rozsahu II. stupně skautské stezky.	
---	--

Nepovinné údaje

Prošel jsem tyto výchovné stupně	<input type="checkbox"/> vlče/světuška	<input type="checkbox"/> skaut/skautka	<input type="checkbox"/> rover/rangers	<input type="checkbox"/> oldskaut/oldskautka
Ve funkcích	<input type="checkbox"/> rádce	<input type="checkbox"/> rádce odd.	<input type="checkbox"/> zástupce vůdce	<input type="checkbox"/> jinou <input type="text"/>

Absolvence kurzů			
Jméno kurzu	<input type="text"/>	Rok	<input type="text"/>
Jméno kurzu	<input type="text"/>	Rok	<input type="text"/>
Jméno kurzu	<input type="text"/>	Rok	<input type="text"/>

K přihlášce přiložte kopii Čekatelského dekretu a kopii osvědčení o absolvování zdravotnického kurzu. | ŘVČČJ (74 - 75)

V	<input type="text"/>	dne	<input type="text"/>	Podpis uchazeče	<input type="text"/>
---	----------------------	-----	----------------------	-----------------	----------------------

Poznámky pod čarou

¹⁾ Vyplňte celé rodné číslo pro jednoznačnou identifikaci.
²⁾ Podepsáním této části souhlasí vůdce střediska s přihlášením uchazeče k Vůdcovské zkoušce.