

Evidenční list člena

Příloha přihlášky

|1| Základní údaje dítěte

Jméno Příjmení

Rodné číslo / Datum narození

Ulice, číslo Město PSČ

Mobil E-mail

|2| Rodiče/ zákonní zástupci

Otec Jméno, příjmení

Mobil E-mail

Matka Jméno, příjmení

Mobil E-mail

|3| Další údaje

Zdravotní pojišťovna Škola

Alergie

Užívané léky

Další zdravotní omezení

Plavecké a tělesné dovednosti

Vegetarián Bezlepková dieta Jiná jídelní omezení

Další poznámky