



Evidenční list mladšího člena

Příloha přihlášky (samostatně nenahrazuje celou přihlášku)

/ 1 / Základní údaje

Jméno Příjmení.....

Rodné číslo / Datum narození

Ulice, číslo.....

Město PSČ

Korespondenční adresa

Mobil / telefon E-mail.....

/ 2 / Rodiče či zákonní zástupci

Otec Jméno, příjmení

Mobil / telefon E-mail

Matka Jméno, příjmení

Mobil / telefon E-mail

/3/ Další údaje

Zdravotní pojišťovna Škola.....

Alergie.....

Užívané léky

Další zdravotní omezení