

EVIDENČNÍ LIST MLADŠÍHO ČLENA

/1/ Základní údaje

Jméno

Příjmení

..... /

Rodné číslo

Datum narození

Ulice, číslo

Město

PSČ

Korespondenční adresa

Mobil / telefon

E-mail

/2/ Rodiče / 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

.....
.....
Plavecké a tělesné dovednosti

.....
.....
Další poznámky