



SKAUT

EVIDENČNÍ LIST MLADŠÍHO ČLENA

Příloha přihlášky

/1/ Základní údaje

.....
Jméno Příjmení

..... /
Rodné číslo Datum narození

.....
Ulice, číslo

.....
Město PSC

.....
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