Evidenční list

mladšího člena

*Příloha přihlášky*

/1/ Základní údaje

……………………………………………………………………………………………………………

Jméno Příjmení

…………………… /………………. …………………………

Rodné číslo Datum narození

……………………………………………………………………………………………….…………

Ulice, číslo popisné

………………………………………. ………………..............

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

 ……………………………………………………………..

 Datum a podpis rodiče/zákonného zástupce