

# Evidenční list mladšího člena

Příloha přihlášky

## /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