



SKAUT

EVIDENČNÍ LIST MLADŠÍHO ČLENA

Příloha přihlášky (samostatně nenahrazuje celou přihlášku)

/ 1 / Základní údaje

.....
Jméno Příjmení

.....
Přezdívka

..... /
Rodné číslo Datum narození

.....
Ulice, číslo

.....
Město PSC

.....
Korespondenční adresa

.....
Mobil / telefon dítěte E-mail dítěte

/ 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, třída

.....
Alergie

