

Přihláška do Lesního klubu Sojka

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa:

Název a kód pojišťovny:

Jméno a příjmení matky:

Telefon:

Email:

Jméno a příjmení otce:

Telefon:

Email:

Zdravotní stav dítěte:

Má Vaše dítě nějaké zdravotní omezení?

Trpí alergií/nesnášenlivostí na některé potraviny? Jaké?

Bere pravidelně nějaké léky?

Je Vaše dítě očkované /neočkované/ částečně očkované – prosím specifikujte:

Pokud existují další skutečnosti, které by naši pedagogové měli vědět, prosím uveďte:

V Brně dne:

Podpis rodiče: