

Důležité informace o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:	
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišťovna:	
Zdravotní stav (alergie, astma, epilepsie,...):	
Jiná omezení:	
Jiná sdělení pro vedoucí oddílu Mladých Hasičů:	

V případě dotazů pište na mh@sdhrakvice.cz.

Dne

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce