

Zdravotní informace

LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ Dance ♥ FOR.YOU

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo:

Dítě má tyto závažné problémy, pohybová omezení, alergie:

Dítě užívá tyto léky:

Další důležité informace k zdravotnímu stavu dítěte:

Dítě je řádně očkováno **ANO – NE**

Dítě je schopno účastnit se pobytu **ANO – NE**

V dne2019

.....

RAZÍTKO LÉKAŘE



V Dne 2019

.....

Podpis zákonného zástupce

www.danceforyou.eu