



LÉTO S PAPRSKEM 2026 - PŘIHLÁŠKA

vyplňte čitelně hůlkovým písmem

* označte správnou variantu křížkem



1. ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení		
Adresa bydliště		
Rodné číslo		
Členství ve sboru Paprsek *	ANO - je členem sboru Paprsek ☐	NE - není členem sboru Paprsek ☐

2. ZDRAVOTNÍ INFORMACE

Zdravotní pojišťovna		
Pravidelné užívání léků *	ANO ☐	NE ☐
Uved'te, které léky užívá a jejich správné dávkování		
Alergie *	ANO ☐	NE ☐
Uved'te		
Odlišnosti ve stravovacích návicích (př. nejl maso, nemá ráda,...apod.)		

3. ÚDAJE O ZÁKONÉM ZÁSTUPCI DÍTĚTE

MATKA	Jméno a příjmení	
	Telefonní číslo	
OTEC	Jméno a příjmení	
	Telefonní číslo	

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte