

# Zdravotní informace

LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ Dance ♥ FOR.YOU a Mažoretky SympA

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 ..... dne .....2020

.....

**RAZÍTKO LÉKAŘE**



V ..... Dne ..... 2020

.....

Podpis zákonného zástupce

[www.sympapraha.cz](http://www.sympapraha.cz)