



Junák - český skaut, z. s.
**REGISTRAČNÍ LIST
MLADŠÍHO ČLENA**

Okres, středisko:	6	2	3	2	1
Družina:					

Jméno:	Příjmení:	Přezdívk
Rodné číslo:	Var. Symbol:	Zdravotní pojišťovna:

Ulice,č:	Škola:
Obec:	Ulice,č:
PSČ:	Obec:
Tel. domů:	Mobil:
E-mail:	

Osobní zájmy (sporty, záliby, hudební nástroje...):

Cizí jazyky:	Uplave metrů:
--------------	---------------

Otec	Jméno:	Příjmení:	Mobil ¹ :
	Profese:		Telefon ¹ :
	E-mail ¹ :		
Matka	Jméno:	Příjmení:	Mobil ¹ :
	Profese:		Telefon ¹ :
	E-mail ¹ :		

Sourozenci:

1.	3.	5.
2.	4.	6.

SKAUTSKÁ ČINNOST

Vstup:	Indián:
Skautský slib:	Ček. Zkouška:
Nováčk. zkouška:	Zdravotnický kurz:
Zálesák:	
Odborky:	
Ukončení členství:	

Tučně vyznačené údaje je nutné vyplnit

¹ - nepovinný údaj, slouží pro jednodušší komunikaci vedoucího oddílu s rodiči

Údaje o zdravotním stavu dítěte.

Alergie (typy): potraviny:

léky:

prach, pyl, seno, roztoči:

jiné:

Náchylnost k těmto nemocem (nachlazení, teploty, angína, chřipka, průjmy):

.....

Léčí se s těmito nemocemi:

.....

Má tato zdravotní omezení:

Nesmí dostat tyto léky a séra:

Nesmí jíst tyto potraviny:

Pravidelně užívá tyto léky:

.....

Zde prosím vyplňte adresu s celým jménem adresáta (jednoho z rodičů), na kterou máme zasílat důležité informace spojené se členstvím Vaše dítěte. Některé informace zasíláme poštou doporučeně, proto nám prosím případnou změnu adresy co nejdříve nahlaste.

Předem děkujeme!

Jméno:

Adresa:

Město:

PSČ:

Email:

Za poskytnuté informace děkujeme.