

Dotazník pro rodiče

Matka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Přechodné bydliště:

Telefon:

E-mail:

Zdravotní stav (prodělané nemoci, operace, t.č. se léčí):

Alergie:

Rodiče se léčí:

Sourozenci se léčí:

Další onemocnění v rodině (rodiče rodičů atd.):

Speciální požadavky a přání:

Otec

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Přechodné bydliště:

Telefon:

E-mail:

Zdravotní stav (prodělané nemoci, operace, t.č. se léčí):

Alergie:

Rodiče se léčí:

Sourozenci se léčí:

Další onemocnění v rodině (rodiče rodičů atd.):

Speciální požadavky a přání: