**Meno žiaka**: ........................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Email zákonný zástupca | Mobil otec | Mobil matka | Meno lekára | Sídlo lekára  a tel. kontakt na lekára | Poisťovňa |
|  |  |  |  |  |  |

**Meno žiaka**: ........................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Email zákonný zástupca | Mobil otec | Mobil matka | Meno lekára | Sídlo lekára  a tel. kontakt na lekára | Poisťovňa |
|  |  |  |  |  |  |

**Meno žiaka**: ........................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Email zákonný zástupca | Mobil otec | Mobil matka | Meno lekára | Sídlo lekára  a tel. kontakt na lekára | Poisťovňa |
|  |  |  |  |  |  |

**Meno žiaka**: ........................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Email zákonný zástupca | Mobil otec | Mobil matka | Meno lekára | Sídlo lekára  a tel. kontakt na lekára | Poisťovňa |
|  |  |  |  |  |  |