



Vaše dieťa je všetko,
na čom záleží.

**KOMUNÁLNA
POIŠŤOVŇA**



VIENNA INSURANCE GROUP



**Meno a priezvisko
dieťaťa**

**Meno zákonného
zástupcu a kontakt**

Krvná skupina

Dátum narodenia

**Alergie/ choroby/
iné diagnózy**

Užívané lieky

**Adresa trvalého
bydliska**