



jméno, příjmení: _____

adresa: _____

telefon: _____

e-mail: _____

občanský průkaz: _____

krevní skupina: _____

alergie a reakce: _____

zdrav. problémy: _____

léky: _____

výška, váha: _____

nouzové kontakty:
(vztah, telefon) _____

LEDEN / January

PO/mon	ÚT/tue	ST/wed	ČT/thu	PÁ/fri	SO/sat	NE/sun
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

ÚNOR / February

PO/mon	ÚT/tue	ST/wed	ČT/thu	PÁ/fri	SO/sat	NE/sun
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28

8 PONDĚLÍ / Monday
Ema

9 ÚTERÝ / Tuesday
Dušan

10 STŘEDA / Wednesday
Darja

8 _____

9 _____

10 _____

11 _____

12 _____

13 _____

14 _____

15 _____

16 _____

8 _____

9 _____

10 _____

11 _____

12 _____

13 _____

14 _____

15 _____

16 _____

8 _____

9 _____

10 _____

11 _____

12 _____

13 _____

14 _____

15 _____

16 _____

11 ČTVRTEK / Thursday
Izabela

12 PÁTEK / Friday
Julius

13 SOBOTA / Saturday
Aleš

8 _____

9 _____

10 _____

11 _____

12 _____

13 _____

14 _____

15 _____

16 _____

8 _____

9 _____

10 _____

11 _____

12 _____

13 _____

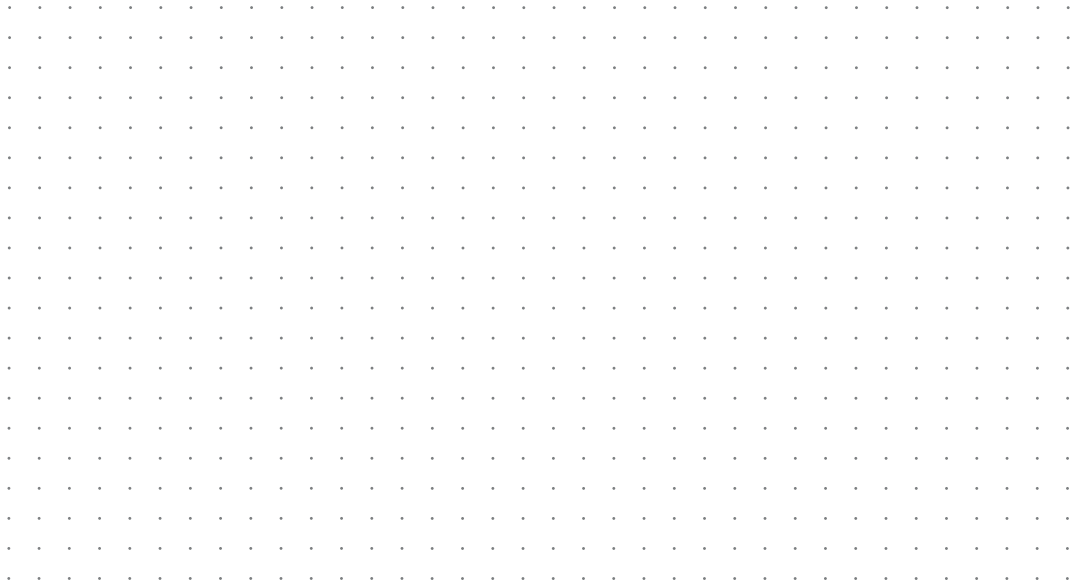
14 _____

15 _____

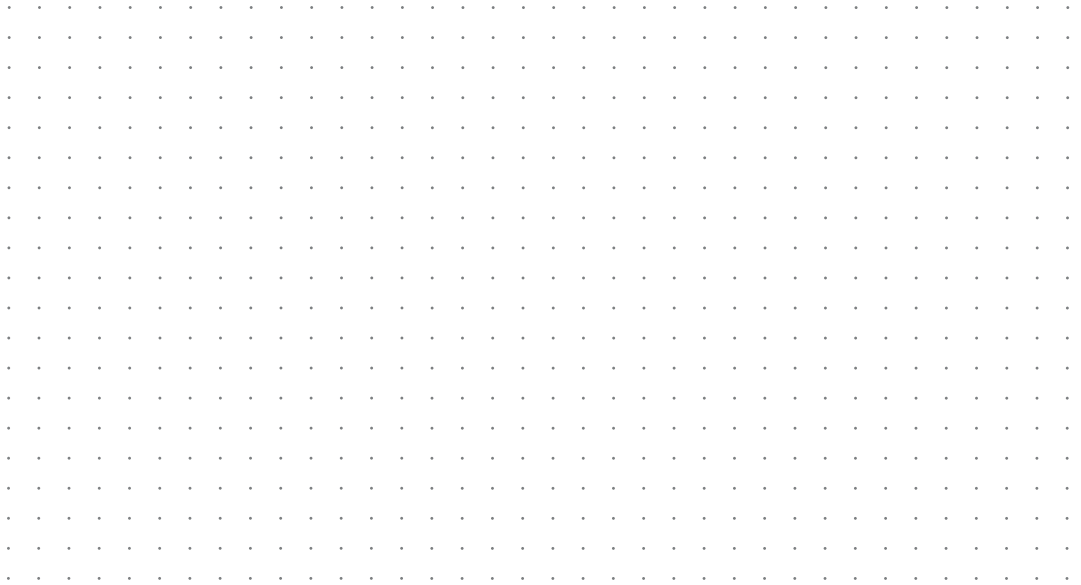
16 _____

14 NEDĚLE / Sunday
Vincenc

POZNÁMKY / notes



POZNÁMKY / notes



TO DO LIST

TO DO LIST