



jméno, příjmení: _____

adresa: _____

telefon: _____

e-mail: _____

občanský průkaz: _____



krevní skupina: _____

alergie a reakce: _____

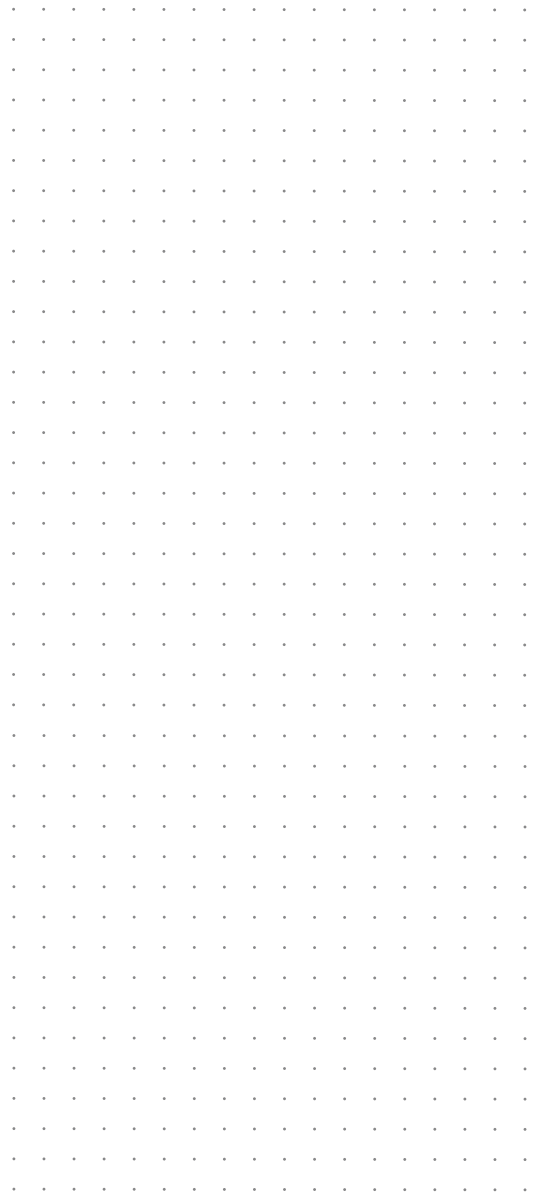
zdrav. problémy: _____

léky: _____

výška, váha: _____

nouzové kontakty: _____
(vztah, telefon)

ST 1	Abigail 🌙 1
ČT 2	Adam
PÁ 3	Ada
SO 4	Adolf
NE 5	Adéla
PO 6	Adrián 2
ÚT 7	Adela ●
ST 8	Adrian
ČT 9	Adina
PÁ 10	Aladár ○
SO 11	Adriána
NE 12	Alan
PO 13	Adriana 3
ÚT 14	Albert
ST 15	Adriena
ČT 16	Albín
PÁ 17	Agata
SO 18	Aleš
NE 19	Agáta
PO 20	Alex 4
ÚT 21	Agnes
ST 22	Alina ○
ČT 23	André
PÁ 24	Alla
SO 25	Andreas 🌙
NE 26	Alma
PO 27	Andrej 5
ÚT 28	Aloisie
ST 29	Antonio
ČT 30	Amanda
PÁ 31	Arnold



TO DO LIST

