

DĚTSKÁ SKUPINA BROUČCI

Evidenční list dítěte

Údaje o dítěti	
Jméno a příjmení:	
Datum a rok narození:	
Místo trvalého bydliště dítěte:	
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišťovna:	
Státní občanství:	
Mateřský jazyk:	
Zdravotní omezení / nemoci:	
Alergie	
Další důležité údaje o dítěti:	

Zákonný zástupce: Matka	
Jméno a příjmení, titul:	
Telefon, e-mail:	
Místo trvalého bydliště:	
Zaměstnavatel: * (adresa, telefon)	

Zákonný zástupce: Otec	
Jméno a příjmení, titul:	
Telefon, e-mail:	
Místo trvalého bydliště:	
Zaměstnavatel: * (adresa, telefon)	

U rozvedených rodičů			
č. rozsudku:		ze dne:	
Dítě svěřeno do péče:			
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:			

*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči

Osoba - pověření vyzvednutí dítěte č. 1	
Jméno a příjmení, titul:	
Telefon, e-mail:	
Místo trvalého bydliště:	
Číslo OP:	

Osoba – pověření vyzvednutí dítěte č. 2	
Jméno a příjmení, titul:	
Telefon, e-mail:	
Místo trvalého bydliště:	
Číslo OP:	

Rodiče prohlašují, že od převzetí dítěte jimi pověřenou osobou přebírají veškerou odpovědnost.

V dne:

Podpis zákonného zástupce:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě vychovatelce do dětské skupiny vždy zdravé, hlásit každou změnu zdravotního stavu dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, změnu údajů v tomto evidenčním listě, omlouvat nepřítomnost dítěte v DS, zaplatit úhradu za školné a úhradu za stravování vždy v uvedeném termínu.

V dne:

Podpis zákonného zástupce: