



EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ: E-mail:

Datum narození: Rodné číslo: Stát.obč.:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

.....

Zaměstnavatel:

Telefon:

Adresa-telefon při náhlém onemocnění dítěte:

.....

Docházka dítěte do Dětské skupiny

.....

.....

.....

.....



Seznam osob, které jsou oprávněné dítě v DS vyzvednout (uveďte, prosím, jméno a telefon)

.....
.....
.....
.....

Ostatní poznámky:

.....
.....
.....
.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřené do péče:

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě chůvě do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme chůvě v Dětské skupině výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

V dne:

Podpis zákonného zástupce: