

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
Dětská skupina - Mája

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ:

Datum narození: Rodné číslo: Stát.obč.:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

=====

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Mobil :

.....

Zaměstnavatel:

Telefon:

Jméno a příjmení sourozenců, rok narození:

.....

Jméno, Adresa, telefon při náhlém onemocnění dítěte:

.....

.....

Jména a adresa vyzvedávajících osob mimo rodiče :

1.

2.

3.

Vyjádření lékaře:

Dítě:

Narozeno:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do dětské skupiny:

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno

4. Možnost účasti na akcích - plavání, saunování, škola v přírodě

V dne:

razítko a podpis lékaře

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřené do péče:

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Nastupuje do DS dne :

Bude docházet ve dnech : Po – Ut – Stř – Ctv – Pa zakrouzkujte

Rodic se zavazuje platit uhradu za službu pece o dítě v DS dany mesic pravidelne

v castce.....pokud dojde ke zmene bude evidovana nize.

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

dale za stravu 40,00 Kc/ den na konci mesice dle odchozenych dni v mesici.

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 učitelce výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

V

dne:

Podpisy obou rodičů :