



### 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: