

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V DĚTSKÝCH SKUPINÁCH V PRAZE 10 - BOUČCI, SLUNÍČKA, MOTÝLCI

Příjmení a jméno dítěte:

Trvalé bydliště: PSČ:

Datum a místo narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna: Národnost: Mateřský jazyk:

Jméno a datum narození sourozenců:

Otec:

Matka:

Příjmení a jméno:

Trvalé bydliště:

Zaměstnavatel:

Adresa zaměst.

Telefon:

Potvrzení zaměstnavatele:

(razítko, podpis)

Adresa – telefon při náhlém onemocnění:

Telefon domů:

Tabulku nevyplňujte!

ŠKOLNÍ ROK	DĚTSKÁ SKUPINA	DÍTĚ PŘIJATO	DÍTĚ ODEŠLO

Vyjádření lékaře:

Dítě je zdravé, může být přijato do Dětské skupiny

Dítě je řádně očkováno.....

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

- a. zdravotní
- b. tělesné
- c. smyslové
- d. jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

.....

Možnost účasti na akcích Dětských skupin, výlety autobusem

V dne

Razítko a podpis lékaře

Dítě bude z Dětských skupin vyzvedávat:.....

.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku : ze dne:

Dítě svěřeno do péče:.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

U rodičů samoživitelů:

Otec dítěte je/není uveden v rodném listě dítěte.....

Otec/matka dítěte žije/nežije ve společné domácnosti:.....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě pracovníci do třídy dětské skupiny, hlásit změny údajů v tomto Evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v Dětské skupině do 7 hod. ranní

V dne:.....

Podpisy zákonných zástupců:

.....