

Evidenční list dítěte

Osobní údaje o umístovaném dítěti v dětské skupině.....

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Bydliště	
Občanství	
Zdravotní pojišťovna	
Zdravotní stav	
Alergie	

Docházka	Od 7:00 do 16:00 hodin (daný den je označen křížkem)
Pondělí	
Úterý	
Středa	
Čtvrtek	
Pátek	

Zákonný zástupce 1

Jméno a příjmení	
Číslo OP	
Bydliště	
Tel.	
E-mail	

Zákonný zástupce 2

Jméno a příjmení	
Číslo OP	
Bydliště	
Tel.	
E-mail	

Byl vydán zákaz styku se zákonným zástupcem: ANO x NE

V případě vydání zákazu styku dítěte se zákonným zástupce je nutné sdělit poskytovateli podmínky zákazu. Další osoby, které mohou vyzvedávat dítě z dětské skupiny (kromě zákonného zástupce dítěte – zmocnění k vyzvedávání dítěte z dětské skupiny):

Zmocněná osoba 1

Jméno a příjmení	
Bydliště	
Číslo OP	
Tel.	
E-mail	

Zmocněná osoba 2

Jméno a příjmení	
Bydliště	
Číslo OP	
Tel.	
E-mail	

Prohlašuji, že mnou zmocněná osoba přebírá veškerou zodpovědnost za mé dítě a jsem si vědom/a všech případných rizik souvisejících s převzetím dítěte touto osobou.

V _____ dne _____

zákonný zástupce 1

zákonný zástupce 2