

## EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

-----

Adresa:

-----

PSČ: -----E-mail: -----

Datum narození: ----- Rodné číslo: -----

Stát.obč.:-----Zdravotní poj.: -----

---

Matka

Otec

Jméno a příjmení: -----

Adresa: -----

Telefon: ----- Email: -----

Zaměstnavatel: -----

Jméno a příjmení sourozenců, rok narození: -----

-----

Adresa-telefon při náhlém onemocnění dítěte: -----

-----

Docházka dítěte do Dětské skupiny (vypište, prosím, co nejpodrobněji):

-----

-----

-----

Seznam osob, které jsou oprávněné dítě v DS vyzvednout (uved'te, prosím, jméno, bydliště a datum narození):

---

---

---

---

Ostatní poznámky (na co máme brát zřetel – specifika, zdravotní problémy, chování dítěte):

---

---

---

---

---

Zákonní zástupci dítěte jsou si plně vědomi, že pokud nebudou řádně platit úplatu za předškolní vzdělávání a stravné po dobu docházky, mohou být jejich děti vyloučeny.

---

---

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě pečujícím osobám do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme 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: