

Evidenční list dítěte v dětském klubu LESNĚNÍ

Dítě

jméno a příjmení:

datum narození:

státní příslušnost:

zdravotní pojišťovna:

mateřský jazyk:

přesná adresa bydliště (ulice, číslo popisné, PSČ, obec):

--

Matka

jméno a příjmení:

telefon:

povolání:

zaměstnavatel
a adresa pracoviště:

e-mail:

pracovní telefon:

Otec

jméno a příjmení:

telefon:

povolání:

zaměstnavatel
a adresa pracoviště:

e-mail:

pracovní telefon:

Sourozenci

jméno/datum
narození:

Kontakt v případě náhlého onemocnění apod.

osoba a telefon:

--

Vyjádření dětského lékaře

1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy? ano / ne

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní ano / ne

b) tělesné ano / ne

c) smyslové ano / ne

d) jiné ano / ne

3. Jiná závažná sdělení o dítěti (alergie, omezení apod.):

razítko a podpis lékaře

Další pověřené osoby k vyzvednutí dítěte (jméno, příjmení a datum narození)

--

V případě soudem upravené péče o dítě

dítě svěřeno do péče:

--

č. rozsudku:

--

ze dne:

--

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

--

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a zavazuji se neprodleně oznámit veškeré změny.

V

--

dne:

--

podpisy rodičů (zákonných zástupců):