

Evidenční list dítěte

Dítě:

Jméno a příjmení:-----

Datum narození:-----rodné číslo-----

Trvalé bydliště:-----

Státní občanství:-----mateřský jazyk-----

Zdravotní pojišťovna:-----

1. zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:-----

Trvalé bydliště:-----

2. zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:-----

Trvalé bydliště:-----

Rozsah služeb:

Rodič/ zákonný zástupce vyznačí provozní dny a dobu, po kterou bude dítě navštěvovat Dětskou skupinu.

	Označte den/dny	od – do
Pondělí:	<input type="checkbox"/>	
Úterý:	<input type="checkbox"/>	
Středa:	<input type="checkbox"/>	
Čtvrtek:	<input type="checkbox"/>	
Pátek:	<input type="checkbox"/>	
Sobota:	<input type="checkbox"/>	

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě zaměstnancům Dětské skupiny , dále Plán výchovy a péče a Vnitřní pravidla provozu Dětské skupiny, mj. se zavazuji ihned hlásit změnu údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v Dětské skupině.

Další osoby, které mohou vyzvedávat dítě z Dětské skupiny (kromě matky/ otce/ zákonného zástupce dítěte – zmocnění k vyzvedávání dítěte z Dětské skupiny.

Zmocněná osoba č. 1	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Telefon:	
Adresa:	
Vztah k dítěti:	

Zmocněná osoba č. 2	
Jméno a příjmení	
Datum narození:	
Telefon:	
Adresa:	
Vztah k dítěti:	

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 Chocni dne.....

Podpis zákonného zástupce.....