

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V DS: Dětská skupina Slunečnice

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ:

Datum narození: Rodné číslo: Stát.obč.:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

Zvyky a strachy, co jí a nejí a zda je zvyklý na jiné osoby kromě rodičů:

.....
.....

Jiná závažná sdělení v souvislosti s pobytem dítěte v dětské skupině:

.....
.....

=====

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

Zaměstnavatel:

.....

Telefon:

Jméno a příjmení sourozenců, rok narození:

.....

Adresa-telefon při náhlém onemocnění dítěte:

.....

=====

Osoby pověřené rodiči k vyzvednutí dítěte mimo rodičů:

Jméno, příjmení, vztah k dítěti:

.....
.....

Zákonní zástupci dítěte jsou si plně vědomi, že pokud nebudou řádně platit úplatu za poskytování péče o dítě a stravné po dobu pobytu v DS, mohou být jejich děti vyloučeny z DS.

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřené do péče:
umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

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

Vyjádření lékaře:

Jméno dítěte:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do dětské skupiny (dále DS)

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

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno

4. Možnost účasti na akcích DS - plavání, saunování, škola v přírodě

V dne:

razítko a podpis lékaře
