

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V DĚTSKÉ SKUPINĚ KLUBÍČEK CHVALKOVICE

Jméno a příjmení dítěte :

Adresa trvalého pobytu :

.....**PSC :**

Datum narození : **Rodné číslo :**

Místo narození :

Zdravotní pojišťovna :

Mateřský jazyk :

Matka :

Otec :

Jméno a příjmení :

Datum narození :

Zaměstnavatel :

.....

Telefon :

Email :

Číslo OP :

Adresa a telefon při náhlém onemocnění :

.....

.....

Dítě bude z dětské skupiny vyzvedávat : (jméno, vztah k dítěti, kontakt, číslo OP)

.....

.....

.....

.....

U rozvedených rodičů :

č. rozsudku

.....

ze dne :

dítě svěřeno do péče :

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době :

.....

.....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě pečovatelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině.

V dne

Podpisy obou zákonných zástupců :

.....

matka

.....

otec