



Evidenční list pro dítě v dětské skupině Stromáček

Dítě

Jméno a příjmení _____ Národnost _____

Datum narození _____ Pohlaví _____ Státní obč. _____ Rodné číslo _____

Bydliště _____

Mateřský jazyk _____ Zdravotní pojišťovna (kód) _____ Místo narození _____

OTEC

Jméno a příjmení _____ Tel. _____ Email _____

Bydliště _____

MATKA

Jméno a příjmení _____ Tel. _____ Email _____

Bydliště _____

Jaké dny bude dítě dětskou skupinu navštěvovat? (vypište např. pondělí, středa nebo celý týden apod.):

Vyjádření lékaře

Dítě je zdravé a může být přijato do jeslí

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: zdravotní tělesné smyslové jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti _____

Alergie _____

Dítě je řádně očkováno _____

Možnost účasti na akcích jeslí – jízdy na koních, výlety (turistické, solná jeskyně, atd.)

V _____ dne _____ Razítko a podpis lékaře _____

Dítě bude také vyzvedávat (uved'te adresu trvalého bydliště)

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

V _____ dne _____ Podpisy rodičů _____
