

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE / PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Matka:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Pověřené osoby při vyzvedávání dětí ze školičky:

Jméno:

Telefon:

U rozvedených rodičů:

Dítě svěřeno do péče:.....

Umožnění předání dítěte druhému rodiči v době:

.....

.....

.....

Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě.

V..... dne:..... Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do soukromé školičky

2. Dítě vyžaduje speciální péči: ano - v jaké oblasti ne

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: ano – jaké ne

3. Dítě je řádně očkováno

V dne:

Razítko a podpis lékaře: