



Dětská skupina Sovičky

provozovna: Miroslavské Knínice 87, 671 72

provozovatel: Dětská skupina Sovičky, z. s.

IČO: 24646563

sovickyds@gmail.com

číslo účtu: 282054823/0600

Evidenční list dítěte

Dětská skupiny Sovičky

Dítě

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Rodné číslo: _____

Státní občanství: _____ Mateřský jazyk: _____

Zákonný zástupce 1

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Kontaktní adresa: _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Zaměstnavatel (název a sídlo)*: _____

Pracovní pozice: _____

Zákonný zástupce 2

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Kontaktní adresa: _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Zaměstnavatel (název a sídlo)¹: _____

Pracovní pozice: _____

U rozvedených rodičů

Číslo rozsudku: _____ ze dne _____

dítě svěřené do péče _____

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době _____

¹ Upozorňujeme, že při podpisu „Smlouvy o poskytování služeb péče o dítě v dětské skupině“ je nutné dodat vyplněné „Potvrzení o vazbě na trh práce“ od jednoho z rodičů. Vazbu na trh práce může doložit i manžela/ka, partnera/ka, registrovaný/á partner/ka žijícím s rodičem ve společné domácnosti, a to spolu s příslušným prohlášením. Bez doložení „Potvrzení o vazbě na trh práce“ nelze dítě přijmout do dětské skupiny.

Zdravotní stav dítěte

Alergie: _____

Trvale užívané léky: _____

Dietní omezení: _____

Dítě vyžaduje tuto speciální péči v oblasti *zdravotní / smyslové / tělesné / jiné*:

Docházka

Dítě bude pravidelně navštěvovat Dětskou skupinu (zakroužkujte):

celý týden | pondělí | úterý | středa | čtvrtek | pátek

Přeji si, aby moje dítě zahájilo docházku do Dětské skupiny od _____

Osoby oprávněné k vyzvedávání dítěte z dětské skupiny²

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

V _____ dne _____

zákonný zástupce dítěte

² Zákonné zástupce dítěte znovu nevyplňujte