

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V DS Logáček

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození: Státní občanství:

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

Matka

Jméno a Příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel* (adresa, telefon):

Otec

Jméno a Příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel* (adresa, telefon):

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

* Jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do dětské skupiny zřizované Občanským sdružením Logo z.s.
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: a) b) c) d)

a) Zdravotní

b) Tělesné

c) Smyslové

d) Jiné

Jiné závažné sdělení o dítěti:

.....
.....
.....

Alergie:

.....
.....
.....

3. Dítě je řádně očkováno: ANO / NE, je proti nákaze imunní (specifikujte) / NE, kontraindikace

.....
.....
.....

V případě, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, prosíme o uvedení důvodu:

.....
.....
.....

4. Možnost účasti dítěte na plavání, bruslení a jiných akcích DS Logáček: ANO NE

V:

Dne:

Podpis a razítko lékaře

Odklad školní docházky na rok:

Ze dne:

Dítě bude z DS Logáček vyzvedávat:

Jméno a Příjmení:

Adresa:

Telefon:

U rozvedených rodičů:

Číslo rozsudku:

Ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu a omlouvat nepřítomnost dítěte v DS Logáček.

V: Dne:

Podpisy obou rodičů:

.....

.....