

# Evidenční list dítěte

**Jméno**

**Příjmení**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Datum narození, rodné číslo**

**Pojišťovna**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Adresa trvalého bydliště**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Docházka dítěte:**

| Den v týdnu | Celodenní |
|-------------|-----------|
| Pondělí     |           |
| Úterý       |           |
| Středa      |           |
| Čtvrtek     |           |
| Pátek       |           |

**Zákonní zástupci:**

**Rodič 1/matka**

|                  |  |
|------------------|--|
| Jméno a příjmení |  |
| Adresa           |  |
| Telefon          |  |
| E-mail           |  |
| Povolání         |  |

**Rodič 2/otec**

|                  |  |
|------------------|--|
| Jméno a příjmení |  |
| Adresa           |  |
| Telefon          |  |
| E-mail           |  |
| Povolání         |  |

**Jiní**

|                  |  |
|------------------|--|
| Jméno a příjmení |  |
| Adresa           |  |
| Telefon          |  |
| E-mail           |  |
| Povolání         |  |

**Pověřené osoby k vyzvedávání dítěte**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Sourozenci**

| Jméno | Věk |
|-------|-----|
|       |     |
|       |     |
|       |     |
|       |     |

**U rozvedených rodičů:**

Číslo rozsudku: ..... ze dne: .....

Dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

Souhlasíme s focením dětí během pobytu ve školce a následné uveřejnění fotografií na propagačních materiálech nebo webových stránkách RC Pastelka.

Ano

Ne

**Potvrzení lékaře:**

Jméno a příjmení dítěte .....

**Dětský lékař/ka**

|         |  |
|---------|--|
| Jméno   |  |
| Kontakt |  |
| Adresa  |  |

1. Dítě je zdravé a může být přijato do školky

Ano            Ne

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) Zdravotní

b) Tělesné

c) Smyslové

d) Jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

**Alergie:** .....

3. Očkování: a) b) c)

a) Dítě je řádně očkováno

b) Individuální plán očkování

c) Není očkováno

V .....dne: .....

razítko a podpis lékaře

**Potvrzuji, že všechny výše uvedené informace jsou pravdivé a v případě jakékoliv změny budu informovat vedení jeslí.**

**Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě pečující osobě do třídy a omlouvat nepřítomnost dítěte ve školce.**

V ..... dne: .....

.....  
podpis rodičů