



PASTELKA



š k o l k a

Evidenční list dítěte

Jméno

Příjmení

--	--

Datum narození

Pojišťovna

--	--

Adresa trvalého bydliště

--

Zákonní zástupci

Matka

Jméno a příjmení	
Adresa	
Telefon	
E-mail	
Povolání	

Otec

Jméno a příjmení	
Adresa	
Telefon	
E-mail	
Povolání	

Pověřené osoby k vyzvedávání dítěte

Sourozenci

Jméno

Věk



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

Vdne:.....

razítko a podpis lékaře



U rozvedených rodičů

Číslo rozsudku:..... ze dne:

Dítě svěřeno do péče:.....

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

Souhlas rodičů

Souhlasím s:

1. chůzí na bosu (v prostorách školky, na vymezeném hřišti, pískovišti) ANO –NE
2. použitím repelentu používaných ve školce ANO – NE
3. použitím opalovacích krémů používaných ve školce ANO-NE
4. focením dětí při pobytu ve školce a s uveřejněním fotografií na propagačních materiálech a web. stránkách ANO – NE

Potvrzují, že všechny výše uvedené informace jsou pravdivé a v případě jakékoliv změny budou informovat vedení školky.

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

V Dne:.....

Podpis rodičů

.....