**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 ……………………………………………………………………

D**ětský lékař/ka**

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

1. Dítě je zdravé a může být přijato do školky

Ano Ne

1. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
2. Zdravotní
3. Tělesné
4. Smyslové
5. 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

**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 boso (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

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

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

V ……………. Dne:…………… Podpis rodičů

…………………………………………