

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Osobní údaje o dítěti

Jméno dítěte		Příjmení dítěte	
Datum narození		Rodné číslo	
Trvalé bydliště			
Státní občanství		Pojišťovna ¹	
Mateřský jazyk			
Omezení/alergie/nemoci			
Další důležité údaje o dítěti			

Údaje o zákonných zástupcích

Jméno a příjmení, titul		Datum narození	
Email		Mobil	
Zaměstnání		Telefon do zaměstnání	
Trvalé bydliště			

Jméno a příjmení, titul		Datum narození	
Email		Mobil	
Zaměstnání		Telefon do zaměstnání	
Trvalé bydliště			

Jméno a datum narození sourozence	
Jméno a datum narození sourozence	
Jméno a datum narození sourozence	

Rozvedení rodiče

Číslo rozsudku, datum vydání	
Dítě je svěřeno do péče	
Podmínky kontaktu s druhým zákonným zástupcem	

Další osoby oprávněné vyzvedávat dítě z Centra Batole – dětské skupiny (vyjma zákonných zástupců)

Jméno a příjmení	Mobil	Datum narození	Vztah k dítěti	Trvalé bydliště

Prohlašuji, že mnou zmocněná osoba přebírá veškerou zodpovědnost za mé dítě a jsem si vědom/a všech případných rizik souvisejících s převzetím dítěte touto osobou.

Beru na vědomí svou povinnost dodržovat Vnitřní pravidla provozu Centra Batole – dětské skupiny, především osobně předávat dítě zaměstnancům, **hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě**, omlouvat nepřítomnost dítěte.

V Třinci dne

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

.....

.....

¹ Doložte kopii/sken průkazu zdravotní pojišťovny dítěte