

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

LMŠ RYBIČKA

Údaje o dítěti:

Příjmení a jméno dítěte:		
Adresa:		PSČ:
Místo narození:	Datum narození:	
Rodné číslo:	Státní občanství:	Zdravotní pojišťovna:
Zvláštnosti a důležité informace:		

Údaje o rodině:

Matka	
Jméno a příjmení:	
Telefon:	E-mail:
Zaměstnání:	
Adresa pracoviště:	
Otec	
Jméno a příjmení:	
Telefon:	E-mail:
Zaměstnání:	
Adresa pracoviště:	
Sourozenci	
Jméno a datum narození:	

Kontakt pro případ náhlého onemocnění /telefon, kde bude kontaktní osoba k zastižení/:

Telefon:

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:

1. dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy ano / ne

2. dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní ano / ne

b) tělesné ano / ne

c) smyslové ano / ne

d) jiné

3. jiná závažná sdělení o dítěti /alergie, omezení apod./

4. dítě je řádně očkováno ano / ne

5. možnosti účasti na akcích školy (plavání, saunování, škola v přírodě) ano / ne

razítko a podpis lékaře

Dítě bude z klubu vyzvedávat také (jméno, datum narození):

Prohlášení rodičů:

Prohlašuji, že údaje v tomto evidenčním listě jsou pravdivé a beru na vědomí nutnost hlásit veškeré změny do 8 dnů.

V Brně dne:

Podpisy rodičů/zák. zástupců/