

Organizace: Hravé PACIČKY z. s.

IČO: 018 83 828

Projekt: Hravé Pacičky dětská skupina

## Evidenční list dítěte

<b>Osobní údaje o umístěvaném dítěti v DS <i>Hravé Pacičky</i></b>			
<b>Jméno a příjmení:</b>			
<b>Datum a rok narození:</b>			
<b>Rodné číslo:</b>			
<b>Státní občanství/ mateřský jazyk:</b>			
<b>Místo trvalého bydliště dítěte:</b>			
<b>Zdravotní pojišťovna + kopie kartičky + lékařský posudek o zdrav. způs. dítěte, vč. dokladu o očkování (doložit před podpisem smlouvy):</b>			
<b>Zdravotní omezení/ nemoci:</b>			
<b>Alergie:</b>			
<b>Provozní dny v týdnu a doba v průběhu dne, po kterou dítě v dětské skupině pobývá:</b>		Označte den/ dny	od – do
	Pondělí:	<input type="checkbox"/>	
	Úterý:	<input type="checkbox"/>	
	Středa:	<input type="checkbox"/>	
	Čtvrtek:	<input type="checkbox"/>	
	Pátek:	<input type="checkbox"/>	
	Sobota:	<input type="checkbox"/>	
	Neděle:	<input type="checkbox"/>	
<b>Údaj týkající se úhrady nákladů za službu péče o dítě v DS:</b>			
<b>Další důležité údaje o dítěti:</b>			

Organizace: Hravé PACIČKY z. s.

IČO: 018 83 828

Projekt: Hravé Pacičky dětská skupina

<b>Matka/ zákonný zástupce</b>	
<b>Jméno a příjmení, titul:</b>	
<b>E-mail a mobil:</b>	
<b>Místo trvalého bydliště matky/ zákonného zástupce:</b>	
<b>Číslo OP:</b>	

<b>Otec/ zákonný zástupce</b>	
<b>Jméno a příjmení, titul:</b>	
<b>E-mail a mobil:</b>	
<b>Místo trvalého bydliště otce/ zákonného zástupce:</b>	
<b>Číslo OP:</b>	

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě zaměstnancům Dětské skupiny Hravé Pacičky dále Plán výchovy a péče a Vnitřní pravidla provozu Dětské skupiny Hravé Pacičky mj. se zavazuji ihned hlásit změnu údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v Dětské skupině Hravé Pacičky.

**Organizace: Hravé PACIČKY z. s.**

**IČO: 018 83 828**

**Projekt: Hravé Pacičky dětská skupina**

Další osoby, které mohou vyzvedávat dítě z Dětské skupiny Hravé Pacičky (kromě matky/otce/zákonného zástupce dítěte – zmocnění k vyzvedávání dítěte z Dětské skupiny Hravé Pacičky):

<b>Zmocněná osoba č. 1</b>	
<b>Jméno a příjmení, titul:</b>	
<b>Vztah k dítěti:</b>	
<b>E-mail a mobil:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Číslo OP:</b>	

<b>Zmocněná osoba č. 2</b>	
<b>Jméno a příjmení, titul:</b>	
<b>Vztah k dítěti:</b>	
<b>E-mail a mobil:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Číslo OP:</b>	

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.

V ..... dne .....

.....  
podpis obou rodičů/ zákonných zástupců