

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Rodné číslo:

Státní občanství:

Jména a data narození sourozenců:

ÚDAJE O RODIČÍCH

	Matka	Otec
Jméno a příjmení:		
Zaměstnání:		
Zaměstnavatel:		
Pracovní doba:		
Telefon do zaměstnání:		
Adresa a telefon při náhlém nemocnění:		

Dítě bude z MŠ vyzvedávat:

U rozvedených rodičů

Č. rozsudku:

Ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Datum a podpis rodičů

Potvrzení od dětského lékaře

Potvrzuji, že dítě:

narozené dne:

Je očkováno v plném rozsahu a dle platného očkovacího kalendáře.

Datum:

Podpis a razítko lékaře

Jiná závažná sdělení o dítěti

Operace:

Záněty:

Alergie:

Možnosti účasti na :	plavání	ano/ne
	saunování	ano/ne
	školy v přírodě	ano/ne

Odklad školní docházky