

# EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

## REGISTER RECORD of the child / FICHE INDIVIDUELLE de l'enfant



Jméno a PŘÍJMENÍ dítěte

Name and SURNAME of child

Prénom et NOM de l'enfant

Datum a místo narození

Date and place of birth

Date et lieu de naissance

Rodné číslo

Personal identification number

Numéro d'identification personnel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Státní občanství

Nationality

Nationalité

Adresa trvalého bydliště

Permanent address / Adresse du domicile

Jména a data narození sourozenců

Names and dates of birth of siblings

Noms et dates de naissance des frères et sœurs

### ÚDAJE O RODIČÍCH / PARENTS

	Matka / Mother / Mère	Otec / Father / Père
Jméno a PŘÍJMENÍ Name and SURNAME Prénom et NOM DE FAMILLE		
Profese Profession		
Zaměstnavatel (firma) Employer (firm) Employeur (firme)		
Obvyklá pracovní doba Usual working time Heures de travail habituelles		
Telefon dostupný v zaměstnání Telephone number available at work Tél. aux heures de travail		
Jméno, telefon a adresa <i>při náhlém onemocnění dítěte</i> Name, phone number and address <i>in case of sudden illness of a child</i> Nom, numéro de téléphone et adresse <i>en cas de maladie soudaine d'un enfant</i>		

Kdo bude dítě ze školy vyzvedávat

Who picks up the child from school

Qui vient reprendre l'enfant à l'école

Jméno (name, nom), telefon (tel. number, num. de téléphone)

Datum a podpis rodičů / Date & signature of parent(s)

# Potvrzení od dětského lékaře Pediatrician's confirmation / Attestation du pédiatre

Potvrzuji, že dítě

I certify that the child

Je certifie que l'enfant .....

narozené dne

date of Birth

Date de naissance .....

je očkováno v plném rozsahu a dle platného očkovacího kalendáře.

has all vaccinations up to date. / a reçu tous les vaccins prévus par le calendrier de vaccination en vigueur.

Datum

Date

.....  
Podpis a razítko lékaře

Doctor's signature and stamp

## Jiná závažná sdělení o dítěti

Other serious message about the child / Autres renseignements importants sur l'enfant

Operace, chronické záněty, alergie

Surgery, chronic inflammation, allergies

Chirurgie, inflammation chronique, allergies .....

Možnost účastnit se: / Participation possible: / Apte à prendre part à:

plavání / swimming / natation

ano  
Yes/oui

ne  
No/non

sauna / sauna

ano  
Yes/oui

ne  
No/non

škola v přírodě / camping / classes vertes

ano  
Yes/oui

ne  
No/non

Odklad školní docházky?

Postpone schooling?

Report de scholarisation? .....

## U rozvedených rodičů Divorced parents / Parents divorcés

Číslo rozsudku

Number of judgement

Numéro du jugement

Datum vydání

Issue date

Date de sortie

Dítě svěřeno do péče

Child custody

Garde de l'enfant .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem (kdy)

Visitation rights of non-custodial parent (when)

Les droits de visite de l'autre parent (quand) .....