**Evidenční list dítěte v Hravé skupince**

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o dítěti** | |
| Jméno a příjmení dítěte |  |
| Věk, rodné číslo |  |
| Adresa místa pobytu dítěte |  |
| Zdravotní pojišťovna dítěte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o zákonných zástupcích dítěte** | |
| Jméno a příjmení matky |  |
| Adresa místa pobytu[[1]](#footnote-1) |  |
| Kontaktní telefon |  |
| Jméno a příjmení otce |  |
| Adresa místa pobytu1 |  |
| Kontaktní telefon |  |
| **Údaje o pověřených osobách** | |
| Jméno a příjmení pověřené osoby |  |
| Kontaktní telefon |  |
| E-mail |  |
| Jméno a příjmení pověřené osoby |  |
| Kontaktní telefon |  |
| E-mail |  |
| Jméno a příjmení pověřené osoby |  |
| Kontaktní telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozsah poskytovaných služeb** | |
| Dny pobytu v zařízení |  |
| Časový rozsah poskytovaných služeb |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Specifické potřeby** | |
| Alergie | NE  ANO, jaké…………………………………………….  ………………………………………………………….. |
| Zdravotní omezení | NE  ANO, jaké…………………………………………….  ………………………………………………………….. |
| Medikace | NE  ANO, jaké…………………………………………….  ………………………………………………………….. |
| Jiná omezení | NE  ANO, jaké…………………………………………….  ………………………………………………………….. |
| Zákaz styku se zákonným zástupcem dítěte | NE  ANO, jaký…………………………………………….  ………………………………………………………….. |

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do dětské skupiny, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce Dětské skupiny výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

V…………dne………………..

…...…………………………

zákonný zástupce dítěte

1. Liší-li se od adresy místa pobytu dítěte. [↑](#footnote-ref-1)