



EVIDENČNÍ LIST dítěte

Zřizovatel Sdružení Beatus z.s.

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

Místo narození: Datum narození:

Rodné číslo:/..... Stát. obč.:

Kód zdravotní pojišťovny:

Kontaktní údaje

Matka:

Jméno:.....Příjmení:.....

Tel. do zaměstnání: mobilní tel:.....

Adresa místa trvalého pobytu:

Adresa místa pobytu:
.....

Email:.....

Otec:

Jméno:.....Příjmení:.....

Tel. do zaměstnání: mobilní tel:.....

Adresa místa trvalého pobytu:

Adresa místa pobytu:
.....

Email:.....

Termín zahájení docházky:

Předpokládaný termín ukončení docházky:

Dítě bude z Dětské skupiny vyzvedávat:

.....

.....

.....

.....

Důležité informace o dítěti (alergie, dieta, fobie, pomočování, užívání léků, chronické onemocnění, omezení aj.)

.....

.....

.....

.....

Beru na vědomí svou povinnost neprodleně hlásit změnu údajů v tomto evidenčním listě a dodržovat Provozní řád dětské skupiny.

V Ostravě dne

Jména obou rodičů.....

Podpisy obou rodičů