

Dětská skupina Pilné včelky z.s., sídlo Bachova 1567/5, Praha 4, 149 00, IČO: 21616833
provozovna: Pošepného náměstí 2022, Praha 4, 149 00

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Příjmení a jméno dítěte		Datum narození	
Rodné číslo		Zdravotní pojišťovna	

Bydliště	Ulice a č. popisné	
	Obec, PSČ	

	Matka	Otec
Příjmení a jméno		
Mobil		
Telefon domů		
Telefon do práce		
E-mail		
Profese		
Zaměstnavatel		
Adresa pracoviště		

U rozvedených rodičů:

rozsudek soudu: ze dne č.j.

dítě svěřené do péče:

Další informace:

Vyjádření lékaře k povinnému očkování:

1) podrobilo se všem stanoveným pravidelným očkováním.....

2) podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou

3) nepodrobilo se stanoveným pravidelným očkováním

Kontakt na pediatra dítěte: (příjmení a jméno, telefonické spojení)

.....
.....

Alergie: (jídlo, bodnutím hmyzem, léky, zvířata, jiné)

.....
.....
.....
.....

Zdravotní stav dítěte: (závažná onemocnění, uveďte prosím i drobné vývojové odchylky atd.)

.....
.....
.....
.....
.....

Zvyky dítěte:

.....
.....
.....
.....
.....

Zvolený způsob docházky: (označte)

celodenně - jeden den v týdnu

dva dny v týdnu

tři dny v týdnu

čtyři dny v týdnu

pět dnů v týdnu

Zakroužkujte zvolené dny: pondělí úterý středa čtvrtek pátek

Osoby pověřené doprovázet a vyzvedávat dítě z dětské skupiny:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V Praze dne.....

Podpis zákonných zástupců:

.....