

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ

## V BABY KLUBU SEDMIKRÁSKA



Jméno a příjmení dítěte : .....

Adresa : .....

Datum a místo narození.....

Rodné číslo : ..... Zdravotní pojišťovna : .....

### Matka :

Jméno a příjmení : .....

Adresa : .....

Datum narození: ..... Telefon : .....

### Otec :

Jméno a příjmení : .....

Adresa : .....

Datum narození: ..... Telefon : .....

---

## **Pověření k odvádění dítěte z Baby klubu Sedmikráska**

Podepsaní rodiče žádají, aby výše uvedené dítě odváděl z Baby klubu příbuzný(známý)

Jméno : .....dat. nar. ....

Jméno : .....dat. nar. ....

Jméno : .....dat. nar. ....

Rodiče prohlašují, že od převzetí dítěte touto jinou pověřenou osobou přebírají veškerou odpovědnost

Datum..... Podpis zákonného zástupce.....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy vždy zdravé, hlásit každou změnu zdravotního stavu dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, změnu údajů v tomto evidenčním listě, omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole, zaplatit úhradu za školné a úhradu za stravování vždy v uvedeném termínu.

V .....dne : ..... Podpis zákonného zástupce: .....

Vyjádření lékaře:

1. dítě je zdravé a může být přijato do dětské skupiny
2. dítě vyžaduje speciální péči v oblastech : a/ b/ c/ d/

a/ zdravotní  
b/ tělesné  
c/ smyslové  
d/ jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

Alergie: .....

3. Dítě je řádně očkováno, pokud není, uveďte důvody: .....

.....

4. Možnost účasti na akcích – plavání – saunování – solné jeskyně – škola v přírodě aj.

ANO

NE

V ..... dne .....

.....

Razítko a podpis lékaře

