**EVIDENČNÍ LIST DO DĚTSKÉ SKUPINY, PRAHA 9 – HLOUBĚTÍN, ZELENEČSKÁ 500**

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………...

Adresa: ………………………………………………………………………………………….

PSČ: …………………………………… E-mail: …………………………………………...

Datum narození: ………………………. Místo narození: …………………………………...

Rodné číslo: …………………………….. Stát.občanství: ……………………………………

Mateřský jazyk: ……………………………Zdravotní pojišťovna: ……………………………

Sourozenci dítěte:

*Jméno …………………nar.:……………. jakou školu (MŠ) navštěvuje ……………………………*

*Jméno …………………nar.:……………. jakou školu (MŠ) navštěvuje ……………………………*

*Jméno …………………nar.:……………. jakou školu (MŠ) navštěvuje ……………………………*

=================================================================== Matka: Otec:

Jméno a příjmení: ……………………………… ……………………………………

…………………………………………………. ……………………………………

Adresa: ………………………………………… ……………………………………

…………………………………………………. ……………………………………

Telefon: ……………………………………….. ……………………………………

…………………………………………………. ……………………………………

Zaměstnavatel: ………………………………. ……………………………………

Telefon při náhlém onemocnění dítěte: …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

Školní rok: DS Zelenečská: Přijato: Odešlo:

**Vyjádření lékaře:**

1. Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte je dobrý, není námitek proti jeho přijetí do dětské skupiny. ¹)
2. Proti přijetí dítěte do dětského kolektivu jsou tyto námitky: **¹)**

**¹) Označte vyhovující odpověď**

Jiná závažná sdělení o dítěti: ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

Dítě prodělalo tyto přenosné nemoci……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Alergie: ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

3. Dítě je řádně očkováno ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

V ……………………dne: ……………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

razítko a podpis lékaře

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ……………………………… ze dne: …………………………………………...

Dítě svěřené do péče: …………………………………………………………………………...

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:……………………………………………...

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě vychovatelce osobně, hlásit změny údajů v této Přihlášce a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině.

V…………………… dne:………………………… Podpis rodičů: