

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V DĚTSKÉ SKUPINĚ DIVOČINY z. s.

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození:Rodné číslo:

Stát. občanství:

Kód zdravotní pojišťovny:

Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Email:

Zaměstnavatel (adresa, telefon):

.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

.....

Sourozenci

Jméno:

Datum narození:.....

Jméno:

Datum narození:.....

Školní rok:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

V souladu s: (i) § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně zdraví, (ii) § 37 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, (iii) § 34 odst. 4 školského zákona a (iv) § 11, písm. h), zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině ve znění pozdějších předpisů. Rodič je povinen doložit EL nejpozději v den zahájení docházky dítěte do DS. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte má platnost do doby změny zdravotní způsobilosti dítěte. Dojde-li ke změně zdravotní způsobilosti dítěte, je rodič povinen doložit nový lékařský posudek do 10 dnů ode dne zániku platnosti původního lékařského posudku.

1. Dítě je zdravé. může být přijato do dětské skupiny

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

.....

Alergie:.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno

.....

.....

4. Možnosti účasti na akcích školy – škola v přírodě, výlety na kole, a další

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

.....
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok ze dne:

čj.:

Dítě bude z dětské skupiny vyzvedávat:

.....

.....

.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku:..... ze dne:.....

dítě svěřeno do péče:.....

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

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do skupiny, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině.

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

Podpisy obou rodičů:
.....
.....