



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Dětská skupina Klíček k radosti

Projekt Klíček k radosti

Registrační číslo projektu:
CZ.03.1.51/0.0/0.0/19_101/0015849

Údaje o dítěti:

Spisová značka:

Příjmení a jméno dítěte:		Rodné číslo:	
Datum, místo narození:			
Národnost		Státní občanství:	
Adresa trvalého bydliště:		PSČ:	
Telefon		Zdravotní pojišťovna:	

Údaje o rodině:

OTEC

Příjmení a jméno(titul):			
Bydliště: (adresa pro doručování)	PSČ:	Místo:	Ulice, č.p.:
Bydliště trvalé:	PSČ:	Místo:	Ulice, č.p.:
Telefon:	e-mail:		

MATKA

Příjmení a jméno(titul):			
Bydliště: (adresa pro doručování)	PSČ:	Místo:	Ulice, č.p.:
Bydliště trvalé:	PSČ:	Místo:	Ulice, č.p.:
Telefon:	e-mail:		

SOUROZENCI

Příjmení a jméno:	Datum narození:

U ROZVEDENÝCH RODIČŮ

č. rozsudku:		ze dne:	
dítě svěřeno do péče:			
umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:			

Beru na vědomí svou povinnost hlásit organizaci bezodkladně změnu zdravotního stavu dítěte. Souhlasím, aby Radostná rodina, z. s., Hlavní 153/88, 691 06 Velké Pavlovice, použil v případě nezbytně nutném data naše i našeho dítěte. Dále prohlašuji, že jsme byli ve smyslu § 11 zákona č. 101/2000 Sb. řádně informováni o způsobu použití osobních údajů a o tom, že tyto údaje nebudou zpřístupněny, či sděleny nepovolaným právnickým a fyzickým osobám, nebudou použity k jinému než výše uvedenému účelu a jsou náležitě chráněny ve smyslu § 132 zákona č. 101/2000 Sb.

Ve Velkých Pavlovicích dne:

Podpis zákonných zástupců:



Vyjádření dětského lékaře:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Dítě je zdravé, může být přijato do Dětské skupiny:		
Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:		
zdravotní		
tělesné		
smyslové		
jiné		
Jiná závažná sdělení:		
Je dítě řádně očkováno:	ANO	NE
Alergie:		
Možnosti účastnit se akcí organizace: (škola v přírodě, sportovní akce apod.):		
V dne	Razítko a podpis lékaře:	