



## Evidenční list dítěte – Dětská skupina Kořata

### Dítě:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště dítěte	
Zdravotní pojišťovna	

### Zákonný zástupce dítěte - matka:

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého bydliště	
Kontaktní telefon/e-mail	

### Zákonný zástupce dítěte - otec:

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého bydliště	
Kontaktní telefon/e-mail	

### Jiná pověřená osoba:

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého bydliště	
Kontaktní telefon/e-mail	

### Rozsah poskytovaných služeb:

Dny pobytu v zařízení	
Časový rozsah poskytovaných služeb	
Způsob stravování	



**Důležité informace o dítěti:**

Alergie	NE ANO, jaké:
Zdravotní omezení	NE ANO, jaká:
Medikace	NE ANO, jaká:
Jiná omezení	NE ANO, jaká:
Zákaz styku se zákonným zástupcem	NE ANO, jaký:

Datum nástupu dítěte do Dětské skupiny: \_\_\_\_\_

Ve Frýdlantu dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
zákonní zástupci

\_\_\_\_\_  
zástupce provozovatele