

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

v Lesním klubu Pírko

Jméno dítěte:	
Trvalý pobyt:	
Datum narození:	
Státní občanství:	Zdravotní pojišťovna:
Mateřský jazyk:	

Rodinné údaje:

Jméno matky:	Jméno otce:
Trvalý pobyt:	Trvalý pobyt:
Zaměstnavatel:	Zaměstnavatel:
Adresa pracoviště:	Adresa pracoviště:
Telefon:	Telefon:
Telefon při náhlém onemocnění:	Telefon při náhlém onemocnění:
Adresa při náhlém onemocnění:	Adresa při náhlém onemocnění:

Jména a datum narození sourozenců:

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

1. dítě je zdravé, může být přijato do lesního klubu

2. dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní:

tělesné:

smyslové:

jiné:

jiná závažná sdělení:

dítě je řádně očkováno: (zakroužkujte)	ANO	NE
---	-----	----

alergie:

V dne

Razítko a podpis lékaře:

.....

Jména osob, které budou dítě vyzvedávat:

U rozvedených rodičů

Číslo rozsudku:	Ze dne:
Dítě svěřeno do péče:	
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:	

Beru na vědomí svou povinnost dodržovat Provozní řád klubu, předávat dítě průvodci, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu, omlouvat nepřítomnost dítěte v Lesním klubu Pírko.

V dne

podpis matky:

.....

podpis otce:

.....