



Dětská skupina Duhový ráj

Organizace: Centrum Duháček, z. s., Okružní 433/1, 638 00 Brno, IČ: 22865021

Evidenční list dítěte – dětská skupina Duhový ráj

Osobní údaje umisťovaného dítěte	
Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Státní občanství:	
Mateřský jazyk:	
Místo trvalého bydliště:	
Zdravotní pojišťovna: + kopie kartičky + potvrzení od lékaře o zdravotním stavu dítěte, včetně potvrzení o očkování (doložit před podpisem smlouvy)	
Adresa místa pobytu:	
Zdravotní omezení / nemoci:	
Alergie:	
Další důležité údaje o dítěti:	



Dětská skupina Duhový ráj

Organizace: Centrum Duháček, z. s., Okružní 433/1, 638 00 Brno, IČ: 22865021

Provozní dny v týdnu a doba v průběhu dne, po kterou dítě v dětské skupině pobývá:

Den:	Provozní den/dny:	Rozmezí od–do:
Pondělí	☐	
Úterý	☐	
Středa	☐	
Čtvrtek	☐	
Pátek	☐	

Kontaktní údaje rodičů / zákonných zástupců:

	Matka / zákonný zástupce	Otec / zákonný zástupce
Jméno:		
Příjmení, titul:		
Adresa trvalého bydliště:		
Mobilní telefon:		
E-mail:		
Číslo OP:		

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě zaměstnancům dětské skupiny Duhový ráj zcela zdravé, dále svým podpisem souhlasím a byl/a jsem seznámen/a s Plánem výchovy a péče, Provozním řádem a vnitřními pravidly provozu dětské skupiny Duhový ráj.

Dětská skupina Duhový ráj
Součková 254
685 01 Bučovice
bucovice.duhovyráj.cz

Centrum Duháček, z. s.,
Okružní 433/1
638 00 Brno
IČ: 22865021



Dětská skupina Duhový ráj

Organizace: Centrum Duháček, z. s., Okružní 433/1, 638 00 Brno, IČ: 22865021

Mimo jiné se zavazují ihned hlásit změnu údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině Duhový ráj dle ujednání ve Smlouvě o poskytování služby péče o dítě v této DS.

Další osoby, které mohou vyzvedávat dítě z dětské skupiny Duhový ráj (kromě matky / otce / zákonného zástupce dítěte – zmocnění k vyzvedávání dítěte z dětské skupiny Duhový ráj):

	Zmocněná osoba č. 1	Zmocněná osoba č. 2
Jméno:		
Příjmení, titul:		
Vztah k dítěti:		
Mobilní telefon:		
E-mail:		
Datum narození:		
Číslo OP:		

Prohlašuji, že mnou zmocněná osoba přebírá veškerou zodpovědnost za mé dítě a jsem si vědom/a všech případných rizik souvisejících s převzetím dítěte touto osobou.

V, dne

.....
Podpis obou rodičů / zákonných zástupců