Evidenční list dítěte v Dětské skupině Hajany

Dítě	
Jméno/jména a příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Adresa trvalého bydliště	
Zdravotní pojišťovna	
Zdravotní stav	
Ostatní	

Matka	
Jméno/jména a příjmení	
Telefon	
Email	
Adresa místa pobytu:	
Kontaktní adresa (pokud je jiná než trvalé bydliště):	

Otec	
Jméno/jména a příjmení	
Telefon	
Email	
Adresa místa pobytu:	
Kontaktní adresa (pokud je jiná než trvalé bydliště):	

Osoba, která může dítě vyzvednout	**1.**	**2.**
Jméno/jména a příjmení		
Telefon		
Email		
Adresa místa pobytu:		
Číslo OP/ rodné číslo		
Vztah d dítěti		

Dny v týdnu a doba v průběhu dne, po kterou dítě v dětské skupině pobývá.

Pondělí		úterý		středa		Čtvrtek		Pátek	
dopol.	odpol.	dopol.	odpol.	dopol.	odpol.	dopol.	odpol.	dopol.	odpol.

Je možná změna dle individuální domluvy.

Úhrada nákladů za službu péče o dítě v dětské skupině

Přesná úhrada nákladů je popsána ve Smlouvě o poskytování služby péče o dítě v Dětské skupině Hajany.

Platba za hlídání se počítá dle aktuálního ceníku. K platbě za službu péče o dítě v dětské skupině se ještě připočítává stravné.

Cena za službu péče o dítě v dětské skupině.	**Cena stravného/Rodič připravuje sám.**

Strava
Stravování spočívá v poskytnutí dopolední svačinky, oběda a odpolední svačinky.

Údaj o zdravotním stavu dítěte:	
a o případných omezeních z něho vyplývajících, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině.	
Alergie:	
Potvrzení od lékaře o řádném očkování vydáno dne:	
Dítě je řádně očkováno:	**ANO / NE**
Údaj o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.	

Rodič je povinen informovat poskytovatele o změně zdravotního stavu nebo případných omezeních spojených se změnou zdravotního stavu, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině. Změny údajů uvedených výše je povinen rodič sdělit poskytovateli v písemném prohlášení.

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s veškerými dokumenty dětské skupiny včetně ceníku, Plánu výchovy a péče, Vnitřních pravidel a Smlouvy o poskytování péče o dítě a souhlasím s nimi.

V _____ dne_____ Podpis zákonného zástupce:_____

* Údaje jsou důvěrné podle zákona č.256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů.