

Barevná Bublina z.s.
Sídlo: Veliny 187,53401 Veliny
IČ: 17614848

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Dětská skupina Lištička Holice.
Provozovna: Dudychova 74, 534 01 Holice v Čechách

Příjmení a jméno		Datum nástupu:
Datum narození		
Rodné číslo		
Bydliště		
Zdravotní pojišťovna		Datum ukončení:

	Matka	Otec
Příjmení a jméno		
Trvalé bydliště		
Přechodné bydliště		
Telefon		
Email		

POVĚŘENÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

Udělují souhlas k vyzvedávání dítěte níže uvedeným osobám. Tento souhlas je udělen i pro případ postupu při onemocnění pro tyto osoby:

Jméno a příjmení	Adresa trvalého bydliště	Vztah k dítěti	Kontakt:

Zmocněná osoba přebírá veškerou zodpovědnost za dítě a jsem si vědom/á všech případných rizik souvisejících s převzetím dítěte touto osobou.

U rozvedených rodičů:

Dítě svěřeno do péče:
Rozsudek č. / ze dne:
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Platba za službu v DS :

úhrada nákladů za službu péče o dítě v DS se řídí platným ceníkem.
--

Přibližná doba pobytu dítěte v dětské skupině:

Ranní příchod v:
Odchod v:

	Typ docházky:
	Každý den v týdnu
	Vybrané dny v týdnu – uveďte:

Podpis zákonných zástupců: matka.....

otec.....