



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

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Dětská skupina BUBLINKA I.

Provozovna: Na Lukách 427/5, 79604 Prostějov-Krasice

Příjmení a jméno dítěte		Datum nástupu:
Datum a místo narození		
Rodné číslo		
Bydliště		
Zdravotní pojišťovna		Datum ukončení:
Národnost / jazyk		

	Matka	Otec
Příjmení a jméno		
Trvalé bydliště		
Přechodné bydliště		
Telefon		
Email		
Podpora na trhu práce		

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:	celoměsíční
X	Každý den v týdnu	po- pá v provozní době dle provozního řádu
	Vybrané dny v týdnu – uveďte:	PO ÚT ST ČT PÁ

Dne V

Podpis zákonných zástupců: matka.....

otec.....