

Evidenční list dítěte - DS Jihlava  
Organizace nevidomých z.s.

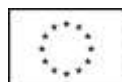
Údaje o dítěti	
<b>Jméno a příjmení</b>	
<b>Datum a rok narození</b>	
<b>Rodné číslo</b>	
<b>Zdravotní pojišťovna</b> (přiložit kopii průkazky ZP)	
<b>Státní občanství</b>	
<b>Mateřský jazyk</b>	
<b>Stravování – vlastní (ANO / NE)</b>	
<b>Omezení / alergie / nemoci</b>	

<b>Informace o specifických potřebách a vlastnostech dítěte, které mohou mít vliv na jeho pobyt v DS</b> (v případě potřeby pokračujte na zadní stranu nebo zvláštní list)

<b>Rodič / Zákonný zástupce dítěte</b>	
Příjmení , jméno, titul	
Telefon (mobilní) , e-mail	

<b>Rodič / Zákonný zástupce dítěte</b>	
Příjmení , jméno, titul	
Telefon (mobilní) , e-mail	

Beru na vědomí povinnost dodržovat Vnitřní pravidla DS Jihlava mimo jiné pak povinnost neprodleně hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě, předávat dítě do DS osobně nebo prostřednictvím určených zástupců a včas ohlásit nebo omluvit nepřítomnost dítěte v DS



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

V **Hradci Králové** dne  
dítěte

podpisy zákonných zástupců

Další osoby, které mohou předávat a vyzvedávat dítě z DS Jihlava – zmocnění  
k vyzvedávání dítěte z DS

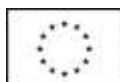
<b>1. Zmocněná osoba</b>	
Příjmení , jméno, titul	
Bydliště	
Vztah k dítěti	
Telefon (mobilní)	
Datum narození	
Číslo OP	

<b>2. Zmocněná osoba</b>	
Příjmení , jméno, titul	
Bydliště	
Vztah k dítěti	
Telefon (mobilní)	
Datum narození	
Číslo OP	

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

V Jihlavě dne

.....  
podpisy zákonných zástupců dítěte



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost