**CENTRUM ŠŤASTNÉ DÍTĚ, z.s.**

Lorencova 5424, Zlín, 76001, [www.centrumstastnedite.cz,](http://www.centrumstastnedite.cz/) +420773885507

**Evidenční list dítěte**

Dětská skupina Šťastné dítě II.

|  |  |
| --- | --- |
| **Osobní údaje o umísťovaném dítěti v DS Šťastné dítě II.** | |
| Jméno a příjmení dítěte : |  |
| Datum narození : |  |
| Místo trvalého bydliště dítěte: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Zdravotní pojišťovna ,  kopie očkovacího průkazu a kartičky pojišťovny. |  |
| Státní občanství : |  |
| Rodný jazyk : |  |
| Zdravotní omezení / nemoci |  |
| Alergie : |  |
| Další důležité údaje o dítěti : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zákonný zástupce – **maminka** | |
| Jméno a příjmení , titul : |  |
| Telefon :  E-mail : |  |
| Adresa trvalého bydliště : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zákonný zástupce – **tatínek** | |
| Jméno a příjmení , titul : |  |
| Telefon :  E-mail : |  |
| Adresa trvalého bydliště : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pověřená osoba k vyzvednutí dítěte č. 1.** | |
| Jméno a příjmení, titul : |  |
| Telefon :  E-mail : |  |
| Adresa trvalého bydliště : |  |
| Číslo OP : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pověřená osoba k vyzvednutí dítěte č. 2.** | |
| Jméno a příjmení, titul : |  |
| Telefon :  E-mail : |  |
| Adresa trvalého bydliště : |  |
| Číslo OP : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Doba pobytu dítěte v Dětské skupině Šťastné dítě II.** | | |
| Den | Od | Do |
| Pondělí |  |  |
| Úterý |  |  |
| Středa |  |  |
| Čtvrtek |  |  |
| Pátek |  |  |
| Strava v DS :  Platba hotově : | Ano  Ano | Ne |

**Další osoby, které mohou vyzvedávat dítě z DS Šťastné dítě (kromě mamky, taťky či jiného zákonného zástupce) :**