



## Evidenční list pro dítě v Lesní mateřské škole Sofisa, špo

Jméno a příjmení dítěte: .....

Trvalé bydliště: .....PŠČ: .....

Místo a datum narození:.....Rodné číslo: .....

Státní příslušnost: ..... zdravotní pojišťovna: .....

---

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení: .....

.....

.....

.....

Adresa: .....

.....

.....

.....

Telefon: .....

.....

---

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat (jméno + vztah k dítěti + telefonní kontakty)

1.

2.

3.

4.

U rozvedených rodičů: dítě svěřeno do péče:

.....

---

**Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě průvodcům do LMŠ Sofisa v domluvených časech a místech, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě bezodkladně a včas omlouvat nepřítomnost dítěte.**

V ..... dne: .....

Podpisy rodičů či oprávněné osoby: ..... .....





## DOTAZNÍK O DÍTĚTI

**Jméno dítěte:** .....

**Datum narození:**.....

Zdravotní stav dítěte z pohledu rodiče (užívání léků, alergie, včelí bodnutí, trvalé, chronické onemocnění, doporučení lékaře, potravinové alergie), očkovací kalendář, kdy byl naposledy naočkován tetanus:

Jaké je Vaše dítě:

Další důležité informace pro průvodce (toaleta, obavy, specifika...):

Děkujeme za Váš čas při vyplňování, tým LMŠ Sofisa a Sofisa,z.s.