Požadovaný nástup dítěte **nejpozději**:

Požadované umístění dítěte v zařízení: DS Jesle U Babičky **Hodonín**

|  |
| --- |
|  **EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE** |
| Jméno a příjmení dítěte:  |
| Adresa trvalého bydliště:  |
| Datum narození:  | Státní občanství:  |
| Rodné číslo:  | Zdravotní pojišťovna:  |
| Očkováno/neočkováno: | řádně dle očk. kalendáře  | mimořádně dle instrukcí lékaře |
| Mateřský jazyk:  |
| **Kontaktní údaje rodičů:** |  |  |
| Titul, jméno a příjmení matky: Nar. Telefon: Email:  |
| Adresa trvalého bydliště:  |
| Zaměstnavatel:  |
| Titul, jméno a příjmení otce: Nar. Telefon: E-mail:  |
| Adresa trvalého bydliště:  |
| Zaměstnavatel:  |
| **U rozvedených rodičů** |
| Č. rozsudku: | ze dne: |
| Dítě svěřeno do péče: |
| Kontakt s druhým rodičem v době: |
| **K převzetí dítěte zmocňuji:** *(rodiče dítěte se nevyplňují, pokud nejsou rozvedeni)* |
| Jméno a příjmení | Vztah k dítěti | Datum narození | Adresa, telefon |
| Prohlašuji, že zmocněná osoba je způsobilá k převzetí mého dítěte. |
| Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě. |
| Údaje poskytnuté na tomto formuláři jsou shromažďovány výlučně za účelem evidence dětí v Jeslích U Babičky a bude s nimi nakládáno podle zákona o ochraně osobních údajů. |
| V ………………….………. dne: ………………….…………. | popis obou rodičů:  |