

Městské jesle, Svisle 2, 750 02 Přerov

Evidenční list dítěte v dětské skupině

Jméno a příjmení dítěte	Datum narození
Trvalé bydliště	Zdravotní pojišťovna

	Matka	Otec
Jméno a příjmení		
Trvalé bydliště		
Skutečné bydliště		
Telefonní kontakt		
Kontaktní e-mailová adresa k zasílání pošty		

Udělují souhlas k vyzvedávání mého dítěte níže uvedeným osobám. Tento souhlas je udělen i pro případ postupu při onemocnění dítěte dle čl. VII smlouvy.

Jméno a příjmení	Telefonní kontakt	Kontaktní adresa	Podpis

Období docházky	Rozsah docházky (dny v týdnu)

Doba pobytu dítěte v jeslích od..... do.....hod

Datum přijetí

Podpis matky

Datum ukončení docházky

Podpis otce