EVIDENČNÍ LIST / ОБЛІКОВА КАРТКА ДИТИНИ У ДИТЯЧОМУ САДКУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení dítěte /Ім’я та прізвище дитини: …………………………………………………………………………………………………...

Adresa/Адреса: ………………………………………………………………………..……………………..….

PSČ/Поштовий індекс: ……………… E-mail: ……………………………..……………...

Дата народження: ……………… r.č./Інд. номер: ………………

Stát.obč/Громадянство: …………Zdr. pojišťovna/Мед. страхова компанія: ……………

=================================================================== Matka/Мати Otec/Батько

Ім’я та прізвище: ……………………………… ……………………………………

………………………………………………… ……………………………………

Адреса: ……………………………………….. ……………………………………

………………………………………………… ……………………………………

Телефон: ………………………………………. ……………………………………

………………………………………………… ……………………………………

Ім’я та прізвище сестер і братів, рік народження: …………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Adresa-telefon při náhlém onemocnění dítěte/Адреса - телефон у разі раптового захворювання дитиниe: …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

Навчальний рік: Школа: Клас: Прийом: Випуск:

Vyjádření lékaře/Висновок лікаря:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy/ Дитина здорова, може бути прийнята в дитячий садок

2. Dítě vyžaduje zvláštní péči v oblasti/Дитині потрібний спеціальний догляд в області a) b) c) d)

a) zdravotní/медичній

b) tělesné/фізичній

c) smyslové/ментальній

d) jiné/іншій

Jiné závažné sdělení o dítěti/ Інша важлива інформація про дитину: ………………………………………………………

Alergie:/Алергія: …………………………………………………………………..……………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

**3. Dítě je řádně očkováno/Дитина належним чином щеплена.………………………………………………………………..……………………..**

V/м. ………………………………..dne/ дата: ……………………………….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Razítko a podpis lékaře/печатка і підпис лікаря

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

Ми беремо до відома свій обов’язок передати дитину вихователю в клас, повідомити про зміни в даних у цій картці обліку та наголошувати поважну причину відсутності дитини в садочку. Ми зобов’язуємось негайно повідомити вихователя дитячого садка про виникнення інфекційного захворювання в сім’ї дитини чи найближчому оточенні, про захворювання дитини на інфекційне захворювання або про хворобу особи, з якою дитина контактувала.

V/м. Dne/дата: Підпис законного представника: