

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

DĚTSKÁ SKUPINA TASOVICE

a) Údaje o dítěti a zákonných zástupcích

Jméno a příjmení dítěte			
Adresa			
Datum narození		Zdravotní pojišťovna	

Jméno a příjmení matky			
Adresa			
Datum narození		Mobil	
Email		Telefon do práce	
Zaměstnavatel 1			

Jméno a příjmení otce			
Adresa			
Datum narození		Mobil	
Email		Telefon do práce	
Zaměstnavatel ¹			

b) Další osoby, které mohou dítě vyžedávat (kromě výše uvedených zákonných zástupců)

Zákonný zástupce tímto pověřuje níže uvedené osoby k vyžedávání svého dítěte z dětské skupiny a prohlašuje, že jím zmocněná osoba přebírá veškerou zodpovědnost za dítě a je si vědom všech případných rizik souvisejících s převzetím dítěte touto osobou.

	Zmocněná osoba č. 1	Zmocněná osoba č. 2	Zmocněná osoba č. 3
Jméno a příjmení			
Datum narození			
Bydliště			
Vztah k dítěti			
Mobil			

¹ Postavení podpořené osoby na trhu práce:

- 1) zaměstnanec/kyně (doložení pracovně-právního vztahu);
- 2) OSVČ (potvrzení o evidenci u OSSZ nebo čestné prohlášení);
- 3) student/ka či účastník/ice rekvalifikace (potvrzení o studiu či rekvalifikaci);
- 4) nezaměstnaný/á (potvrzení o vedení v evidenci ÚP)

c) U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku: ze dne: Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

d) Režim docházky

Dny v týdnu:	PONDĚLÍ	ÚTERÝ	STŘEDA	ČTVRTEK	PÁTEK
Typ docházky:	D / O / C	D / O / C	D / O / C	D / O / C	D / O / C

D = polodenní docházka dopoledne; O = polodenní docházka odpoledne; C = celodenní docházka;

e) Údaje o dítěti (vyplňuje zákonný zástupce dítěte)

Zvyklosti dítěte (jídlo, spánek, pleny, ...)	
Jiná závažná sdělení	

f) Prohlášení zákonných zástupců k osobním údajům:

Dáváme svůj souhlas Dětské skupině Pastelka při ZŠ a MŠ Tasovice, se zřizovatelem obec Tasovice, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace dětské skupiny podle zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pro jednorázové akce dětské skupiny, a pro jiné účely související s běžným chodem dětské skupiny. Souhlas poskytujeme na celé období docházky dítěte do dětské skupiny a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace v dětské skupině archivuje.

Rovněž **souhlasím / nesouhlasím**** s pořizováním a zveřejňováním fotografií, videozáznamů a audiozáznamů dítěte, případně prací dítěte pro účely prezentace Dětské skupiny Tasovice.

V Tasovicích dne

Podpisy obou zákonných zástupců:

** Nehodící škrtněte

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

POSUZOVANÉ DÍTĚ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Účel vydání posudku: PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

POSUDKOVÝ ZÁVĚR:

Posuzované dítě (vyberte):

a) je zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny

b) není zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny

c) je zdravotně způsobilé s tímto omezením:

Posuzované dítě trvale užívá léky:

Posuzované dítě má tyto alergie:

Jiné:

Posuzované dítě se (vyberte):

a) podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním

b) podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou,
protože je proti nákaze imunní

c) podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou,
protože má trvalou kontraindikaci, kvůli které se nemohlo tomuto pravidelnému očkování podrobit

d) nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním

Posudek vystaven dne

Jméno a příjmení lékaře, razítko, podpis lékaře:

.....

Posudek převzala oprávněná osoba (jméno, příjmení, vztah k dítěti, podpis):

.....

V dne