

Evidenční list dítěte – SQS vzdělávací centrum – DS Saurus

Osobní údaje o umíst'ovaném dítěti do DS Saurus	
Jméno a příjmení:	
Datum a rok narození:	
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišť'ovna ¹ :	
Státní občanství:	
Mateřský jazyk:	
Omezení/alergie/nemoci:	
Další důležité údaje o dítěti:	
Stravování – vlastní (ano/ne):	
Matka/Zákonný zástupce:	
Jméno a příjmení, titul:	
E-mail a mobil:	
Otec/Zákonný zástupce:	
Jméno a příjmení, titul:	
E-mail a mobil:	

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě zaměstnancům DS Saurus, Vnitřní pravidla provozu DS Saurus, mj. se zavazuji ihned hlásit změnu údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v DS Saurus.

V Nové Pace dne.....

podpisy zákonných zástupců dítěte

.....

¹ Doložte kopii/sken průkazky zdravotní pojišť'ovny dítěte



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Další osoby, které mohou vyzvedávat dítě z DS Saurus (krom matky/otce/zákonného zástupce dítěte – zmocnění k vyzvedávání dítěte z DS Saurus:

Zmocněná osoba č. 1	
Jméno a příjmení, titul:	
Vztah k dítěti:	
Mobil:	
Datum narození:	
Číslo OP:	
Zmocněná osoba č. 2:	
Jméno a příjmení, titul:	
Vztah k dítěti:	
Mobil:	
Datum narození:	
Číslo OP:	

Prohlašuji, že mnou zmocněná osoba přebírá veškerou zodpovědnost za mé dítě a jsem si vědom/a všech případných rizik souvisejících s převzetím dítěte touto osobou.

V Nové Pace dne.....

podpisy obou rodičů/zákonných zástupců

.....



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost