

Městské jesle, Svisle 2, 750 02 Přerov

Evidenční list dítěte v Dětské skupině

Jméno a příjmení dítěte		Datum narození
Zdravotní pojišťovna	Rodné číslo – u cizinců číslo identif. dokladu vydaného ČR a evropské číslo pojištění:	
Trvalé bydliště		

	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

Rozsah docházky

Datum	Dny v týdnu	Čas pobytu dítěte

Datum přijetí dítěte:

Podpis matky

Datum ukončení docházky:

Podpis otce

Sociální služby města Přerova, p. o., zpracovávají osobní údaje v souladu se zásadami zpracování osobních údajů dostupných na webových stránkách organizace.