



Evidenční list dítěte

Dětská skupina U Templu z. ú.

Osobní údaje o umístěvaném dítěti v DS U Templu z.ú.	
Jméno a příjmení:	
Datum a rok narození:	
Místo trvalého bydliště dítěte:	
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišťovna	
Státní občanství:	
Mateřský jazyk:	
Zdravotní omezení/nemoci:	
Alergie:	
Další důležité údaje o dítěti:	
Zákonný zástupce: Matka	
Jméno a příjmení, titul:	
E-mail, telefon:	
Místo trvalého bydliště matky:	



Zákonný zástupce: Otec

Jméno a příjmení, titul:

E-mail, telefon:

Místo trvalého bydliště otce:

Osoba - pověření vyzvednutí dítěte č. 1

Jméno a příjmení, titul:

E-mail, telefon:

Místo trvalého bydliště:

Číslo OP:

Osoba - pověření vyzvednutí dítěte č. 2

Jméno a příjmení, titul:

E-mail, telefon:

Místo trvalého bydliště:

Číslo OP:

V Boskovicích, dne.....

.....
Zákonní zástupci/podpis obou rodičů