

## Evidenční list dítěte, Dětská skupina Sovička

Informace o dítěti:	
Jméno a příjmení dítěte:	
Adresa bydliště:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišťovna:	
Datum zahájení docházky:	
datum ukončení docházky:	
Dítě využívá docházku:	a) Celodenní b) Polodenní
Dítě využívá docházku v tyto dny:	a) Pondělí b) Úterý c) Středa d) Čtvrtek e) pátek

**Informace o zákonných zástupcích dítěte:**

		matka	otec
Jméno a příjmení:			
Adresa bydliště:			
Telefon (mobil):			
Telefonní číslo zaměstnání:			
Email:			

U rozvedených rodičů:

Dítě svěřeno do péče: .....  
na základě rozsudku ..... soudu ..... v..... sp. zn. č.  
..... ze dne.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....