**EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V JESLÍCH**  Docházka od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DÍTĚ**

příjmení jméno datum narození RČ

místo trvalého pobytu PSČ

zdravotní pojišťovna

**OTEC**

příjmení jméno telefon/mobil

adresa zaměstnavatele

**MATKA**

příjmení jméno telefon/mobil

adresa zaměstnavatele

**VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE Z JESLÍ**

Dětské jesle vykonávají dohled nad dítětem od doby, kdy je sestra převezme od jeho zákonného zástupce nebo jím pověřené osoby, až do doby, kdy je sestra předá jeho zákonnému zástupci nebo jím pověřené osobě. Předat dítě pověřené osobě lze jen na základě písemného pověření vystaveného zákonným zástupcem dítěte.

**OSOBY POVĚŘENÉ K  VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE Z  JESLÍ**

příjmení jméno rok narození

příjmení jméno rok narození

**U rozvedených rodičů - dítě bude z jeslí vyzvedávat:**

u rozvedených rodičů bylo dítě svěřeno do péče:

číslo rozsudku:

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

**KONTAKTNÍ TELEFON PRO PŘÍPAD AKUTNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Beru na vědomí svoji povinnost předávat dítě sestře, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětských jeslích dle provozního řádu dětských jeslí.

V dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpisy obou rodičů

**VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE**

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE**

Dítě je zdravé a může být přijato do dětských jeslí:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním:

Jiná závažná sdělení:

Dítě pravidelně užívá tyto léky:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě je alergické na:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V dne

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razítko a podpis pediatra

**PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti:

jméno a příjmení:

s místem trvalého pobytu:

ani jeho zákonným zástupcům nebo jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled). Není mi známo, že by v posledním týdnu přišlo výše jmenované dítě, jeho zákonní zástupci ani jiné osoby žijící s ním ve společné domácnosti do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V dne:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpisy zákonných zástupců dítěte