

# PŘIHLÁŠKA – EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

**Dětský lesní klub VRABČÍ HNÍZDO**

**Zřizovatel: spolek SPOLU VENKU, z.s., IČ: 06964192**

## **DÍTĚ:**

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště:

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

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

## **ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:**

**Jméno a příjmení matky:** \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště:

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

Adresa pro doručování písemností:

\_\_\_\_\_

Telefonické spojení: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení otce:** \_\_\_\_\_

Adresa trvalého  
bydliště: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

Telefonické spojení: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**KONTAKTY V PŘÍPADĚ NUTNÉHO OKAMŽITÉHO VOLÁNÍ:**


Datum zahájení vzdělávání: \_\_\_\_\_ Datum ukončení vzdělávání: \_\_\_\_\_

**ZVOLENÝ MODEL DOCHÁZKY:**

\_\_\_\_\_ 2 DNY V TÝDNU ( ČTVRTEK – PÁTEK)

\_\_\_\_\_ 3 DNY V TÝDNU (PONDĚLÍ – STŘEDA)

\_\_\_\_\_ 5 DNŮ V TÝDNU ( PONDĚLÍ – PÁTEK)

## Vyjádření RODIČŮ KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE:

1. dítě je zdravé, nevyžaduje speciální péči ano / ne

2. dítě vyžaduje speciální péči ano / ne

v oblasti a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné

3. jiná závažná sdělení o dítěti /alergie, omezení apod./

---

---

4. dítě je řádně očkováno ano / ne

5. možnosti účasti na akcích školy /plavání, saunování/ ano / ne

---

### Prohlášení rodičů:

Prohlašuji, že údaje v tomto evidenčním listě jsou pravdivé a беру na vědomí nutnost hlásit veškeré změny do osmi dnů.

V Ludgeřovicích, dne

---

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

Vaše osobní údaje jsou pro nás důvěrné v souladu se zákonem číslo 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.