



EVIDENČNÍ KARTA

Informace o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte:

Jak si vaše dítě přeje být oslovováno (přezdívka):

Datum narození:

Rodné číslo:

Státní příslušnost:

Adresa domů:

Datum nástupu:

Informace o rodičích (zákonných zástupcích):

Matka (zákonný zástupce)	Otec (zákonný zástupce)
Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Adresa:	Adresa:
Tel:	Tel:
Email:	Email:

Jiná kontaktní osoba a telefonní kontakt na ni:

Jméno lékaře a kontakt na něj:

.....





Má Vaše dítě zdravotní problémy, o kterých bychom měli vědět?

Vysvětlete:

Je Vaše dítě na něco alergické?

Vysvětlete:

Má Vaše dítě speciální stravovací potřeby?

Uveďte typ diety:

Je Vaše dítě v péči (podtrhněte):

psychologa

logopeda

speciální pedagoga

psychiatra

jiné:.....

Představte nám v krátkosti své dítě:

Napište prosím zejména, co má rádo a čeho se bojí (např. některých zvířat - ty prosím vyjmenujte), jestli je spíše společenské nebo stydlivější, zda dítě chodí spolehlivě na WC - nočník nebo nosí pleny, jí příborem, zda se umí samo oblékat.





Může Vaše dítě chodit venku bosky?

ANO / NE

Můžeme dítě mazat opalovacím krémem školky?^x

ANO / NE^x

Přejete si, aby dítě chodilo po obědě spát?^{xx}

ANO / NE^{xx}

Můžeme Vašemu dítěti vytahovat klíšřata?^{xxx}

ANO / NE^{xxx}

Souhlasím, aby školka pořizovala fotografie mého dítěte tyto fotografie použila na:

- na sociálních sítích DOBRÉ Montessori ZŠ a MŠ
- na propagačních materiálech DOBRÉ Montessori ZŠ a MŠ

ANO / NE

ANO / NE

^x Pokud nesouhlasíte, prosíme, abyste dítě namazali doma vlastním krémem.

^{xx} Děti do 4 let chodí spát všechny, u 4letých a výše záleží na přání rodičů. Tuto volbu je možné kdykoli během roku změnit.

^{xxx} Děti před odpočinkem nebo odpoledne prohlížíme na nohou, rukou a těle. Neprohližíme zadeček a intimní partie.

Podpisem prohlašuji, že s uvedenými skutečnostmi souhlasím.

Ve Zlíně.....

.....
rodiče, zákonný zástupce

