

Evidenční list dítěte v zařízení péče o děti Žirafa

| Údaje o dítěti | |
|-----------------------------|--|
| Jméno a příjmení dítěte | |
| Věk | |
| Adresa místa pobytu dítěte | |
| Zdravotní pojišťovna dítěte | |

| Údaje o zákonných zástupcích dítěte | |
|-------------------------------------|--|
| Jméno a příjmení matky | |
| Adresa místa pobytu ¹ | |
| Kontaktní telefon | |
| Jméno a příjmení otce | |
| Adresa místa pobytu ¹ | |
| Kontaktní telefon | |
| Údaje o pověřených osobách | |
| Jméno a příjmení pověřené osoby | |
| Kontaktní telefon | |
| E-mail | |
| Jméno a příjmení pověřené osoby | |
| Kontaktní telefon | |
| E-mail | |
| Jméno a příjmení pověřené osoby | |
| Kontaktní telefon | |
| E-mail | |

| Rozsah poskytovaných služeb | |
|------------------------------------|--|
| Časový rozsah poskytovaných služeb | |

¹ Liší-li se od adresy místa pobytu dítěte.

| Specifické potřeby | |
|--|-------------------------------|
| Alergie | NE ANO, jaké..... |
| Zdravotní omezení | NE ANO, jaké..... |
| Medikace | NE ANO, jaké..... |
| Jiná omezení | NE ANO, jaké..... |
| Zákaz styku se zákonným zástupcem dítěte | NE ANO, jaký..... |

Dítě bylo / nebylo očkováno povinnými vakcínami ANO - NE

V.....dne.....

.....

zákonný zástupce dítěte