



ОБЛІКОВА КАРТКА ДИТИНИ У ДИТЯЧОМУ САДКУ:
Základní škola a Mateřská škola Sibřina, Říčanská 100, 250 84, Sibřina

Ім'я та прізвище дитини:

.....

Адреса:

.....

Поштовий індекс: E-mail:

Дата народження: Інд. номер: Громадянство:

Мед. страхова компанія: Рідна мова:

=====

Мати

Батько

Ім'я та прізвище:

.....

.....

.....

Адреса:

.....

.....

.....

Телефон:

.....

.....

.....

Роботодавець:

.....

Телефон:

.....

Ім'я та прізвище сестер і братів, рік народження:

.....

.....

Адреса - телефон у разі раптового захворювання дитини:

.....

=====



Навчальний рік: Школа: Клас: Прийом: Випуск:

Висновок лікаря:

1. Дитина здорова, може бути прийнята в дитячий садок
2. Дитині потрібний спеціальний догляд в області a) b) c) d)
 - a) медичній
 - b) фізичній
 - c) ментальній
 - d) іншій

Інша важлива інформація про дитину:

Алергія:.....

3. Дитина належним чином щеплена.....

4. Можливість участі в шкільних заходах – плавання, сауна, школа на природі

м. дата:

печатка і підпис лікаря

Відстрочка від відвідування школи на рік: від (дата):

№:

Законні представники дитини повністю усвідомлюють, що якщо не будуть належним чином платити за дошкільне навчання і харчування протягом часу відвідування дитячого садка, їхні діти можуть бути виключені з дитячого садка.

Základní škola a Mateřská škola Sibřina, příspěvková organizace

Říčanská 100, Sibřina, 250 84

IČO: 71007334

Web: www.skolasibrina.cz

Email: info@skolasibrina.cz

Tel.: 773 180 653



У розведених батьків:

№ судового рішення від (дата):

Дитина перебуває під опікою:

Дозвіл для другого з батьків спілкуватися в цей час:

Ми беремо до відома свій обов'язок передати дитину вихователю в клас, повідомити про зміни в даних у цій картці обліку та наголошувати поважну причину відсутності дитини в садочку. Ми зобов'язуємось негайно повідомити вихователя дитячого садка про виникнення інфекційного захворювання в сім'ї дитини чи найближчому оточенні, про захворювання дитини на інфекційне захворювання або про хворобу особи, з якою дитина контактувала.

м.

дата:

Підпис законного представника: