

Příloha č. 1

ke Smlouvě o docházce do předškolního zařízení Barevná školička

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa (trvalého bydliště):

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

	Osobní údaje matka:	Osobní údaje otec:
Telefon:		
E-mail:		
č. OP:		
Adresa:

Telefon při náhlém onemocnění:.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku:.....ze dne:.....

dítě svěřeno do péče:.....

Umožnění styku s druhým rodičem v době:.....

Dítě smí vyzvedávat pouze následující lidé:

Jméno:	Číslo občanského průkazu:

(případnou změnu je nutné nahlásit písemně e-mailem, nebo osobně)

Dítě bude navštěvovat školičku ve dnech (zakroužkujte):

Půldenní docházka:

Celodenní docházka:

2x půlden: 4 720 Kč	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ		2x celý den: 7 140 Kč	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ
3x půlden: 6 650 Kč	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ		3x celý den: 8 350 Kč	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ
4x půlden: 8 350 Kč	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ		4x celý den: 9 560 Kč	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ
5x půlden: 9 560 Kč	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ		5x celý den: 10 770 Kč	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ

Školné se hradí měsíčně převodem na účet, do 7. dne v aktuálním měsíci.

Strava se hradí zpětně na základě zaslaného vyúčtování.

číslo účtu: 2500141802/2010

(do zprávy pro příjemce napsat jméno dítěte a placený měsíc)

Souhlasím s odebíráním obědů **ano x ne** (zakroužkujte).

Cena obědů: **75Kč/kus**

Prohlašuji, že dítě bude školičku navštěvovat pouze v bezinfekčním stavu.

V dne:

podpis zákonného zástupce:

Vyjádření lékaře

1. Dítě (jméno:) je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno

4. Možnost účastnit se na akcích školy:

- plavání, saunování, škola v přírodě

V.....dne:.....

.....
razítko a podpis lékaře