

Evidenční list

JESLE M. Knesla

Organizační složka statutárního města Zlína

M. Knesla 4056, 760 01 Zlín

www.jesle.zlin.eu e-mail jesleknesla@zlin.eu

tel. 577 439 554, 778 400 305

Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození: **Evidenční číslo**

Adresa trvalého bydliště:

Zákonný zástupce

	Matka	Otec
Jméno, příjmení		
Tel. číslo		

Telefon při náhlém onemocnění:

Kontaktní emailová adresa

Měsíční úhrada školného a stravného bude provedena :

- a) hotově na pokladně ÚMZ
- b) poštovní poukázkou
- c) převodem z účtu

Vyjádření lékaře

- | | |
|--|----------|
| 1. Dítě je zdravé, může být přijato k docházce do jeslí: | ANO – NE |
| 2. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře: | ANO – NE |
| 3. Dietní omezení: | ANO – NE |
| 3. Alergie: | ANO – NE |
| 4. Jiná zdravotní omezení: | ANO - NE |

Datum

Razítko a podpis lékaře

Dítě bude vyzvedávat

.....
.....

Zákonný zástupce souhlasí

- s vykonáváním praxe studentů SZŠ a VOŠZ Zlín, studentů UTB Zlín
- ANO - NE

Zákonný zástupce byl seznámen, zavázal se dodržovat a porozuměl

- Domácí řád jeslí,
- Ostatní interní předpisy jeslí

Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě.

Datum: Podpis zákonných zástupců: