

## Registrační karta dítěte:

Údaje o dítěti				
Jméno:		Příjmení:		
Rodné číslo:		Místo narození:		
Místo trvalého pobytu	Obec:		PSC:	
Ulice a číslo popisné / orientační:				
Státní občanství		Zdravotní pojišťovna		

Údaje o zákonném zástupci dítěte				
Jméno:		Příjmení:		datum nar.:
Místo trvalého pobytu	Obec:		PSC:	
Ulice a číslo popisné / orientační:				
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu)				
Obec:		PSC:		
Ulice a číslo popisné / orientační:				
Telefon (1):		Telefon (2):		

Údaje o zákonném zástupci dítěte/ zákonným zástupcem pověřená osoba				
Jméno:		Příjmení:		Číslo OP:
Vztah k dítěti (otec, matka, teta...)		Telefon:		

### Další osoby, které jsou oprávněné vyzvedávat dítě z dětské skupiny:

Údaje o oprávněné osobě				
Jméno:		Příjmení:		Číslo OP:
Vztah k dítěti (babička, strýc...)		Telefon:		

Údaje o oprávněné osobě				
Jméno:		Příjmení:		Číslo OP:
Vztah k dítěti (babička, strýc...)		Telefon:		

Údaje o oprávněné osobě				
Jméno:		Příjmení:		Číslo OP:
Vztah k dítěti (babička, strýc...)		Telefon:		

Datum: .....

.....  
podpis zák. zástupce