



DĚTSKÁ SKUPINA KOPRETINA

Kojenecké ústavy Ústeckého kraje, p.o.,
Husitská 1683/2, 434 01 Most

Tel.: 777 773 267, e-mail: jerabkova@kumost.cz, prejzovajerabkova@kumost.cz, ID: hfiuyy9

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V DĚTSKÉ SKUPINĚ KOPRETINA

POSKYTOVATEL:

Kojenecké ústavy Ústeckého kraje, p.o.

Husitská 1683/2

434 01 Most

zastoupený PhDr. Miladou Šilhouvou, ředitelkou příspěvkové organizace
(dále jen poskytovatel)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte:

Zdravotní pojišťovna:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ RODIČE:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ RODIČE:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

1. JMÉNO A PŘÍJMENÍ OSOBY, KTERÁ MŮŽE PRO DÍTĚ DOCHÁZET:

Adresa osoby:

telefon:

2. JMÉNO A PŘÍJMENÍ OSOBY, KTERÁ MŮŽE PRO DÍTĚ DOCHÁZET:

Adresa osoby:

telefon:

3. JMÉNO A PŘÍJMENÍ OSOBY, KTERÁ MŮŽE PRO DÍTĚ DOCHÁZET:

Adresa osoby:

telefon:



DĚTSKÁ SKUPINA KOPRETINA

Kojenecké ústavy Ústeckého kraje, p.o.,
Husitská 1683/2, 434 01 Most

Tel.: 777 773 267, e-mail: jerabkova@kumost.cz, prejzovajerabkova@kumost.cz, ID: hfiuyy9

1. ZDRAVOTNÍ STAV

(závažné nemoci, užívání léků, alergie, návštěvy lékařů specialistů)

2. VÝŽIVA

(zda snídá, zda je nutné do jídla pobízet, dokrmovat ho, nechat na něm, kolik sní, co má rád, co nejí nebo má dietu)

3. DENNÍ REŽIM

(kdy vstává, chodí spát, zda spí po obědě, zda si hraje s ostatními dětmi)

4. SEBEOBSLUŽNÉ NÁVYKY

(zda chodí samo na WC, nebo si řekne, zda se samo obleče, umyje ruce, v čem potřebuje pomoc, lateralita – které ruce dává přednost při uchopování hraček, držení lžičce, umí samo používat kapesník,..)



DĚTSKÁ SKUPINA KOPRETINA

Kojenecké ústavy Ústeckého kraje, p.o.,
Husitská 1683/2, 434 01 Most

Tel.: 777 773 267, e-mail: jerabkova@kumost.cz, prejzovajerabkova@kumost.cz, ID: hfiuyy9

5. SOCIÁLNÍ CHOVÁNÍ

(jak se přizpůsobuje změnám prostředí, režimu, jak reaguje na nové lidi, míra fixace na rodinu, jak se chová k jiným dětem, jak komunikuje s dospělými)

6. SPECIFIKA

(nadměrně živé nebo pomalé, bojácné, úzkostné, má nějaké zlozvyky, zájmy, s čím si nejraději hraje, čím ho nejlépe uklidnit,...)

Sdělení všech důležitých informací ohledně dítěte vede ke kvalitní spolupráci ku prospěchu dítěte. Všechny podané informace jsou důvěrné.

Úhrada nákladů

DOLOŽENÍ DOKLADŮ:

- Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte, při změně do 10dnů nový
- Doklad o očkování
- Doklad o zaměstnání – pracovní smlouva
- Potvrzení o studiu
- Doklad žadatele o zaměstnání
- Čestné prohlášení osoby OSVČ

V Mostě dne:

Podpis zákonného zástupce: _____