Asociace TOM ČR, TOM 50022 Jestřábi

Evidenční list dítěte v lesním klubu Průzkumníci

Dítě jméno a příjmení:

datum narození: zdravotní pojišťovna:
státní příslušnost: mateřský jazyk:
přesná adresa bydliště:
(ulice, číslo popisné, PSČ, obec):

Matka jméno a příjmení:
telefon:
e-mail:

Otec jméno a příjmení:
telefon:
e-mail:

Sourozenci jméno/datum narození:
1.
2.
3.
4.
..

Kontakt v případě náhlého onemocnění apod. osoba a telefon:
1.
2.
3.

Další pověřené osoby k vyzvednutí dítěte (jméno, příjmení a datum narození)
1.
2.
3.
4.

V případě soudem upravené péče o dítě dítě svěřeno do péče:
č. rozsudku: ze dne:
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a zavazuji se neprodleně oznámit veškeré změny.

V dne:

podpisy rodičů (zákonných zástupců):