**Dětský domov Telč, Štěpnická 111, 588 56 Telč**

**tel. 567 243 435, tel. řed. 602 559 846, e.mail:** **telc.dr@seznam.cz**

# Záznam o přijetí dítěte na vlastní žádost

Dne ………………...v ………hod. se do DD ZDVOP Telč. zařízení pro děti vyžadující

okamžitou pomoc, dostavilo nezletilé dítě …………………………, požádalo o přijetí do zařízení a uvedlo následující údaje:

*Důvod žádosti o přijetí:*

**Dítě:**

jméno a příjmení: datum narození: adresa trvalého bydliště: adresa obvyklého bydliště:

**Matka:**

jméno a příjmení: datum narození: adresa trvalého bydliště : adresa obvyklého bydliště :

zaměstnání: telefonní spojení:

**Otec:**

jméno a příjmení: datum narození: adresa trvalého bydliště: adresa obvyklého bydliště:

zaměstnání: telefonní spojení:

**Dítě se dostavilo bez doprovodu – s doprovodem**

**Doprovázející osoba:**

jméno a příjmení: datum narození: adresa trvalého bydliště: adresa obvyklého bydliště:

telefonní spojení: totožnost ověřena dle OP č.:

vztah k dítěti:

*Vyjádření doprovázející osoby:*

**zdravotní stav dítěte: alergie: léky: dětský lékař:**

**odborný lékař: zdravotní stav dítěte při přijetí:**

**předány byly tyto věci dítěte:**

rodný list……………………………………………………………………………….…..ano - ne

kartička zdravotní pojišťovny………………………………………………………....…...ano – ne

zdravotní a očkovací průkaz……………………………………..…………………….….ano – ne

léky (jaké)…………………………………………………………………………….…..ano – ne

osobní věci (jaké)..…………………………………………………………………………ano – ne

……………………………………………………………………………………………………….

cenné věci (hodinky, CD, kazety, mobil apod.) pouze na vlastní nebezpečí při ztrátě či odcizení: ……………………………………………………………………………………………….………

V Telči dne . . 201

**jméno, příjmení a podpis dítěte:**

**jméno, příjmení a podpis doprovázející osoby:**

**jméno, příjmení a podpis zástupce zařízení, který dítě přijal:**