

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE.....

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:..... PSČ:.....

Místo narození:.....

Datum narození:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Rodné číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Stát.obč.:.....

Kód zdrav.pojišťovny:

--	--	--

 Mateřský jazyk:.....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:.....

Telefon:.....

Zaměstnavatel:*)
(adresa,telefon)

Telefon při náhlém onemocnění:.....

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

Tabulku vyplňuje MŠ

*)jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:.....

.....

Alergie:.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno.....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V..... Dne.....

Razítko a podpis lékaře*)

Odklad školní docházky na rok..... Ze dne:.....

Čj.:.....

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:.....

.....

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku..... ze dne:.....

Dítě svěřeno do péče:.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:.....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V..... dne.....

podpis obou rodičů

.....

*) v případě, že přihláška do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře

.....