

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

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:..... PSC:

Místo narození.....

Datum narození..... Rodné číslo: Stát. obč.:

Zdravotní pojišťovna:..... Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:.....

Adresa:

Telefon:.....

Zaměstnavatel (adresa, telefon):

(nepovinný údaj, pouze po dohodě s rodiči)

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

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.:

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 učiteli/ce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne:.....

Podpis zákonného zástupce:

.....