

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSC:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. obč.:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

.....

Zaměstnavatel:

Adresa pracoviště:

.....

Telefon:

.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

Telefon domů:

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 lékaře¹⁾

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:

Podpisy obou rodičů:

.....

.....

¹⁾ V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře