

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. občanství:

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel: *)
(adresa, telefon)

.....
.....
.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....
.....

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

*) 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) smyslové
 - c) tělesné
 - 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:

č.j.:

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 učitelce dítě do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne

Podpisy obou rodičů:

.....

.....