

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:	
---------------------------------	--

Adresa bydliště:		PSČ:	
-------------------------	--	-------------	--

Datum narození:		Místo narození:		Rodné číslo:	
------------------------	--	------------------------	--	---------------------	--

Státní občanství:		Zdrav.pojišť'ovna:		Mateřský jazyk:	
--------------------------	--	---------------------------	--	------------------------	--

Jméno a rok nar. sourozenců:	

Otec	Matka
-------------	--------------

Jméno, příjmení:		
Adresa:		
Telefon:		
Zaměstnání*:		
E-mail, soukromá datová schránka*:		

* nepovinný údaj, pouze chce-li rodič sdělit

Telefon při náhlém onemocnění:	

Dítě bude z MŠ vyzvedávat:	

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo	Poznámka

Odklad školní docházky na rok:		ze dne:	
		Č.j.:	

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku:

ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Vyjádření lékaře:

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

2. Dítě je řádně očkováno

(V případě předškolního ročníku v MŠ, není povinné)

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě:

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě, dodržovat školní řád, projednat školní úraz v den kdy k němu došlo a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce