

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:.....

Adresa:..... PSČ:

Místo narození:

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

Kód zdravotní pojišťovny.....

Národnost:.....

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
2. Dítě je řádně proočkováno (dle § 50 z. č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů), může být přijato do mateřské školy
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

4. Alergie:

.....

5. 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:.....

Podpisy obou zákonných zástupců:

.....

.....