

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ:

Místo narození:

Datum narození:

Rodné číslo:

Stát. obč.

Kód zdravotní pojišťovny:

Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel:¹
(adresa, telefon)

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

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

¹) 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) 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.:

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:

^{*)} V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře