

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Jméno dítěte:

Adresa:

PSČ:

Datum narození:

Rodné číslo:

Stát. obč.:

Zdravotní pojišťovna:

Národnost:

Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

Otec:

Matka:

Jméno:

Zaměstnavatel:

Adresa pracoviště:

Telefon:

Adresa – telefon při náhlém onemocnění:

Telefon domů:

Školní rok:

Škola:

Třída:

Přijato:

Odešlo:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti
zdravotní
tělesné
smyslové
jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Dítě je řádně očkováno:

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

V _____ dne:

Odklad školní docházky na rok

razítko a podpis lékaře¹

ze dne:

čj.:

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku

dítě svěřeno do péče:

ze dne:

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:

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