

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATERŠKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ:

Datum narození:

--	--	--

 Rodné číslo:

--	--	--	--	--	--

 Stát. obč.:

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:

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:
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 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