

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE .....

Jméno dítěte: .....

Adresa: ..... PSC: .....

Datum a místo narození: .....

Rodné číslo: ..... Stát.obč.: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Mateřský jazyk: .....

Matka:

Otec:

Jméno: .....

Adresa : .....

Telefon: .....

Zaměstnavatel: \*) .....

Adresa – telefon při náhlém onemocnění: .....

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

\*)nepovinný údaj, pouze po dohodě 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 zákonných zástupců:  
.....  
.....