

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSC:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo: Stát.obč.:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Telefon do zaměstnání
(nepovinný údaj na základě
dohody s rodiči)

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

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:

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

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.:

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:.....

Podpis zákonného zástupce: