

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Registrační číslo:

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

.....

Adresa přechodného bydliště / doručovací adresa:

.....

Datum a místo narození:.....

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Mateřský jazyk:Státní občanství:.....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

.....

.....

.....

Adresa:

.....

.....

.....

Telefon:

.....

Email:

.....

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 vždy zdravé, hlásit každou změnu zdravotního stavu dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, změnu údajů v tomto evidenčním listě, omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole, zaplatit úhradu za předškolní vzdělávání a úhradu za stravování vždy v uvedeném termínu.

Vdne: Podpisy obou rodičů:

.....

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. Je schopno účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V dne.....

.....
razítko a podpis lékaře

(*tabulku vyplňuje MŠ)

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

Odklad školní docházky na rok ze dne:čj:.....