

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Adresa mateřské školy:

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSC:

Místo narození:

Datum narození:

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

 Rodné číslo:

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

 Stát. obč.:

Zdravotní pojišťovna: 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:

*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody 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 ze školky vyzvedávat:

.....

U rozvedených rodičů:

číslo 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

.....

.....