

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:.....

Adresa:.....

PSČ:.....

Datum narození..... Rodné číslo..... Stát.obč.:.....

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

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:.....

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 1)

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 obou rodičů:

.....

.....

1) V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře