

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSC:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. obč:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

.....

Zaměstnavatel:

Adresa pracoviště:

.....

E mail:

Telefon:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

Telefon domů:

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. 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 osobního předávání dítěte, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne:

Podpisy obou rodičů:

.....

.....