

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:PSČ:

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

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

e – mail:

Zaměstnavatel: *)

(adresa, tel.)

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:

.....

Doporučuji nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy.

3. Dítě je řádně očkováno

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V dne:

.....

razítko a podpis lékaře

Odklad škol. 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 s druhým rodičem 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.

Podpisy obou rodičů

V dne

.....

.....