

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno dítěte:

Adresa:

PSČ:

Datum narození:

Rodné číslo:

Stát. obč.:

Místo narození:

Zdravotní pojišťovna:

Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

Otec:

Matka:

Jméno:

Zaměstnavatel:

Adresa pracoviště:

Telefon:

Adresa - telefon při náhlém onemocnění:

Telefon domů:

Školní rok:

Škola:

Třída:

Přijato:

Odešlo:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

Očkování

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

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:
dítě svěřeno do péče:

ze dne:

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, nhlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a oznakovat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V

dne:

Podpisy obou rodičů:

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