

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození: 

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

 Rodné číslo: 

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

 Stát. obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny: 

--	--	--

 Mateřský jazyk: .....

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Email: .....

Zaměstnavatel: .....  
(adresa, telefon)

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....

Jméno:

Datum narození:

Sourozenci: .....

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

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. Možnosti 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 předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V..... dne .....

Podpisy obou rodičů:

.....

.....

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