

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ:

Datum narození: Rodné číslo: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

.....

Zaměstnavatel:

Adresa pracoviště:

.....

Telefon:

E-Mail:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

Telefon domů: Mobilní telefon:

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 oblastech 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 a jiné

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