

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa bydliště :.....PŠČ:

Datum narození.....Místo narození.....R.Č.:

Stát. obč.:Zdravotní pojišťovna:.....Mateřský jazyk:.....

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

Otec:

Matka:

Jméno:.....

Zaměstnavatel:.....

(nepovinný údaj, pouze po dohodě s rodiči)

Adresa, telefon :.....

Telefon při náhlém onemocnění:

Soukromá datová schránkaEmail.....

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

Odklad školní docházky na rok:

ze dne: Čj.:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku: ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době.....

Vyjádření lékaře:

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

2. Dítě je řádně očkováno.....
(V případě povinné docházky dítěte do MŠ, není nutné)

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě:

.....
Razítko a podpis lékaře

V dne

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:.....

.....
Podpis zákonného zástupce