

Č. j.:.....

Razítko MŠ:

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:Rodné číslo:.....

Místo narození:.....

Státní občanství:.....Mateřský jazyk:.....

Trvalý pobyt:

PSČ:Kód zdravotní pojišťovny:

Jméno a příjmení matky:

Trvalý pobyt:

Adresa pro doručování písemností. *(uvedte pouze v případě, že je odlišná od výše uvedeného místa trvalého pobytu)*

.....

Telefon:.....Email:.....

Jméno a příjmení otce:.....

Trvalý pobyt:

Adresa pro doručování písemností. *(uvedte pouze v případě, že je odlišná od výše uvedeného místa trvalého pobytu)*

.....

Telefon:.....Email:.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

Vyplňuje MŠ:

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 oblasti a) b) c) d)

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

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:.....

3. Dítě je řádně očkováno:.....

(V případě dítěte, které bude plnit povinné předškolní vzdělávání, není nutné vyplňovat.)

4. Dieta:.....

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

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok ze dne

Č.j.:

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.

Vdne

.....
Podpis zákonného zástupce