

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození:

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

 RČ:

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

Kód zdravotní pojišťovny:

--	--	--

 Státní občanství:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Adresa:		
Mobilní telefon:		
e-mail:		

Další telefon při naléhavém onemocnění:

Údaje mateřské školy:

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě odešlo:	Dítě přišlo:

Rozhodnutí o odkladu školní docházky dne _____ (Vyplní se, byl-li udělen.)

Dítě vzděláváno dle ŠVP PV Korálek od _____

Vyjádření lékaře:

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní

b) tělesné

c) pohybové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

3. Očkování:

Dítě JE / NENÍ řádně povinně očkováno:

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, školy v přírodě, lyžařský výcvik:

.....

V, dne

.....

razítko a podpis lékaře

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

U rozvedených rodičů číslo rozsudku: ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku dítěte s druhým rodičem 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. Potvrzuji správnost uvedeného.

V, dne:

Podpisy obou rodičů:
(zákonných zástupců)