

Evidenční list dítěte v mateřské škole

Jméno a příjmení dítěte: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Místo narození: _____

Datum narození: _____

Státní občanství: _____

Mateřský jazyk: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

.....

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění dítěte: _____

.....

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) 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.

V _____
dne: _____

Razítko a podpis lékaře

.....

Odklad školní docházky na rok: _____ ze dne: _____
č.j.: _____

.....

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 včas nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V _____ dne: _____

Podpis zákonného zástupce