

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno dítěte:

Adresa:
PSČ:

Datum narození:
Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo:

Stát. obč.:
Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:
Jméno a datum narození sourozenců:

Otec:

Matka:

Jméno a příjmení::

Zaměstnavatel

Adresa pracoviště:

Telefon:

Adresa - telefon při náhlém onemocnění:

Telefon domů:

Školní rok:

Škola:

Třída:

Přijato:

Odešlo:

Vyjádření dětského 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:

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

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: _____ Podpis rodičů: _____

