

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození:       Rodné číslo:       Stát. obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny:    Mateřský jazyk: .....

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Email: .....

Zaměstnavatel: .....  
(adresa, telefon)

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....

Jméno:

Datum narození:

Sourozenci: \_\_\_\_\_

| Školní rok: | Škola: | Třída: | Dítě přijato: | Dítě odešlo: |
|-------------|--------|--------|---------------|--------------|
|             |        |        |               |              |
|             |        |        |               |              |
|             |        |        |               |              |
|             |        |        |               |              |

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.....  
.....  
.....

4. Možnosti účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě

V..... dne .....  
razítko a podpis lékaře \*)

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 .....  
Podpisy obou rodičů:  
.....  
.....

\*) V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře