

## EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

**JMÉNO DÍTĚTE:**

**ADRESA:**

**PSČ**

**datum narození:**

**rodné číslo:**

**státní občanství:**

**místo narození:**

**zdravotní pojišťovna:**

**mateřský jazyk:**

**rodinné údaje:**

**jméno a datum narození sourozenců:**

**Otec**

**Matka:**

**JMÉNO:**

**ADRESA BYDLIŠTĚ:**

**TELEFON:**

**adresa – telefon při náhlém onemocnění**

**telefon domů**

**školní rok:**

**škola:**

**třída:**

**přijato:**

**ukončení docházky:**

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:**

1. dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

jiná závažná sdělení:

**DÍTĚ JE X NENÍ ŘÁDNĚ OČKOVÁNO** (nehodící se škrtněte) .

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy, plavání, sanování, škola v přírodě:

V..... dne.....

.....  
Razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok:

ze dne:

Č.j.:

Dítě bude z MŠ 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 dodržovat Řád školy, předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě, omlouvat nepřítomnost dítěte v MŠ.

Souhlasím s odebráním celodenní stravy **ano x ne** ( nehodící se škrtněte).

V

dne:

Podpisy obou rodičů: