

Evidenční list dítěte v mateřské škole:

Jméno dítěte:

Adresa:

PSC:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Stát. občanství:

Zdravotní pojišťovna (kód):

Národnost:

Mateřský jazyk:

Vyučovací jazyk:
český

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:.....

.....

Telefon:.....

E-mail:

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

.....

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

.....

Školní rok:

Třída:

Přijaté dne:

Odešlo dne:

.....

.....

.....

.....

*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody se zákonnými zástupci.

Vyjádření dětského lékaře

1.	Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.	Jiná závažná sdělení:
2.	Dítě je řádně očkováno.	Alergie:
3.	Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:	Možnost účasti na akcích školy:
-	zdravotní	plavání, škola v přírodě, celodenní výlety
-	tělesné	
-	smyslové	
-	jiné	
Přijetí dítěte do mateřské školy:		
	doporučuji	nedoporučuji
	datum:	razítko a podpis pediatra

Odklad školní docházky: na rok

ze dne:

číslo jednací:

Dítě bude z MŠ vyzvedávat:

U rozvedených zákonných zástupců:

Č. rozsudku:

ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého zákonného zástupce 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 zákonných zástupců: