

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ



MATEŘŠKÁ ŠKOLA:

Mateřská škola Tovární

Jméno dítěte: _____

Adresa: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Státní ob.: _____ Zdravotní pojišť. _____

Mateřský jazyk: _____ Národnost: _____

Jméno a datum narození sourozenců:*

1.

2.

3.

OTEC

MATKA

Jméno a příjmení:

Zaměstnání:*

Telefon:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

školní rok: škola: třída: přijato: odešlo:

*Nepovinný údaj

Vyjádření lékaře:

- dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
- dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - zdravotní
 - tělesné
 - smyslové
 - jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

- **alergie**

- **OČKOVÁNÍ:**

Možnost účast na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

V _____

Dne: _____

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 nepřítomnosti dítěte v mateřské škole.

V: _____

dne: _____

podpis: _____

