**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE** ……………………….…………………………………………..

Jméno a příjmení dítěte: ………………..…………………………………………………………………...

Adresa : ………………………………………..…………………………… PSČ: ………………….

Doručovací adresa: …………………………………………………………………………………………..

Místo narození: ……………………………………………………………………………………………….

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

Zdravotní pojišťovna: …………………………… Mateřský jazyk: ……………………………………...

Matka: Otec:

Jméno a příjmení: …..…………..……………………….. ………………………..………..……………

………………………………………………………………. ………………………..………..……….…..

Adresa: ………………………………...………..…………. ………………………..………..…………...

………………………………………………………………. ………………………..………..……….…..

Telefon: ………………………………..………..…………. ………………………..………..……………

\*)

Zaměstnavatel: ………………………………………… ………………………..……….…………….

(adresa, telefon)

………………………………………………………………. ………………………..………..……….…..

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

…………………………………………………………………………………………………………………..

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

\*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči.

# Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

1. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

* 1. zdravotní
  2. tělesné
  3. smyslové
  4. jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: ……………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Alergie: …………………………………………………………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Dítě je řádně očkováno ……………………………………………………………………………………………...

….………………………………………………………………………………………………………………………

….………………………………………………………………………………………………………………………

1. Možnost 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: ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….………………

1. 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.

Podpisy obou rodičů:

1. ……………………………….. dne …………………………….. ………………………….………………

……………………………….…………

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