

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE .....

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa trvalého pobytu: .....PSČ .....

Místo narození: .....

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

Kód zdravotní pojišťovny: .....

Mateřský jazyk: .....

## Zákonní zástupci

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Telefon:.....

Adresa pro doručování:.....

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

| Školní rok | Škola | Třída | Zahájení vzdělávání | Ukončení vzdělávání |
|------------|-------|-------|---------------------|---------------------|
|            |       |       |                     |                     |
|            |       |       |                     |                     |
|            |       |       |                     |                     |
|            |       |       |                     |                     |
|            |       |       |                     |                     |
|            |       |       |                     |                     |
|            |       |       |                     |                     |

## Vyjádření lékaře/zákonných zástupců

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

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

.....  
razítko a podpis  
lékaře

Odklad školní docházky na školní rok .....ze dne: .....

Čj.: .....

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 zákonných zástupců:

.....

\*) Nepovinný údaj pro děti starší 5 let.