

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození: 

--	--	--	--	--

 Rodné číslo: 

--	--	--	--	--	--

 Stát. obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny: 

--	--	--

 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
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 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 nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V ..... dne: ..... Podpisy obou rodičů: .....

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