

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Datum a místo narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna: Národnost: Mateřský jazyk:

=====

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....

Telefon:

Matka:

MD / RD ANO / NE

BEZ ZAMĚSTNÁNÍ ANO / NE

ZAMĚSTNÁNA ANO / NE

zaměstnavatel:

Otec:

NA RD ANO / NE

BEZ ZAMĚSTNÁNÍ ANO / NE

ZAMĚSTNÁN ANO / NE

zaměstnavatel:

V MŠ se již vzdělává sourozenec dítěte: ANO / NE

Pokud ANO, jméno, příjmení, rok narození sourozence:

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:.....

3. Dítě je řádně očkováno.....

4. Dítě se může účastnit akcí školy – plavání, saunování, pobyt v solné jeskyni, výlety, školy v přírodě

V dne

razítko a podpis lékaře

=====

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

=====

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřeno do péče:

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:
=====

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

V dne

podpis zákonného zástupce