

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:PSC.....

E-mail:Datová schránka NE – ANO : ID.....

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození:Stát.obč.:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

=====

Matka	Otec
Jméno a příjmení:
.....

Adresa:
.....

Telefon:

Datum narození:.....

Zaměstnavatel*:

*Pokud není otec v rodném listě uveden,
prosíme k zápisu kopii rodného listu, děkujeme!*

Telefon při náhlém onemocnění dítěte:
.....

Školní rok	Škola:	Třída:	Přijato:	Odešlo:

*) jedná se o nepovinný údaj, který je na rozhodnutí rodičů

¹⁾ Nehodící se škrtněte

Vyjádření lékaře:

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti (žádáme vás o komplexní posouzení zdravotního stavu a vývoje dítěte z hlediska vzdělávání a bezpečnosti v kolektivu MŠ včetně mimoškolních akcí)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno: ANO – NE, ev. důvod.....

4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola 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 svěřené do péče:

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

Bereme na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě.

V

dne:

Podpis obou rodičů:

¹⁾ Nehodící se škrtněte