

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa bydliště :PSC:

Datum narození.....Místo narození..... R.Č.:

Stát. obč.:Zdravotní pojišťovna:.....Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....
.....

Otec:

Matka:

Jméno:

Zaměstnavatel:

(nepovinný údaj, pouze po dohodě s rodiči)

Adresa, telefon :

Telefon při náhlém onemocnění:

Soukromá datová schránka

.....Email.....

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

Odklad školní docházky na rok: ze dne:

.....

Čj.:

.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku : ze dne:

.....

Dítě svěřeno do péče:

.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

.....

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.....
2. Dítě je řádně očkováno.....
(V případě povinné docházky dítěte do MŠ, není nutné)
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

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

.....

V dne

Razítko a podpis lékaře

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:.....

Podpis zákonného zástupce:

.....