

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

**Třebořov**

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ:

Místo narození:

Datum narození:

Rodné číslo:

Stát. obč.: ČR

Kód zdravotní pojišťovny:

Mateřský jazyk: Český

---

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel: (adresa, telefon)

---

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....  
.....

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) 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.

Podpisy obou rodičů:

V ..... Dne: .....

.....