

## 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: 1) \_\_\_\_\_  
(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

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 2)

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře