

## EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

<b>Jméno a příjmení dítěte</b>	
--------------------------------	--

<b>Adresa bydliště</b>	<b>PSČ:</b>	
------------------------	-------------	--

<b>Datum narození:</b>		<b>Místo narození:</b>		<b>Rodné číslo:</b>	
------------------------	--	------------------------	--	---------------------	--

<b>Státní občanství:</b>		<b>Zdrav.pojišťovna:</b>		<b>Mateřský jazyk:</b>	
--------------------------	--	--------------------------	--	------------------------	--

**Otec**

**Matka**

<b>Jméno, příjmení</b>		
<b>Adresa</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Zaměstnání*</b>		
<b>E-mail, soukromá datová schránka*</b>		

(zaměstnání a e-mail je nepovinný údaj, pouze chce-li rodič sdělit)

<b>Telefon při náhlém onemocnění</b>	
--------------------------------------	--

<b>Dítě bude z MŠ vyzvedávat</b>	
----------------------------------	--

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo	Poznámka

<b>Odklad školní docházky na rok</b>		<b>ze dne:</b>	
		<b>Č.j.:</b>	

**U rozvedených rodičů:**

<b>č. rozsudku:</b>		<b>ze dne:</b>	
---------------------	--	----------------	--

<b>Dítě svěřeno do péče:</b>	
------------------------------	--

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 předškolního ročníku v MŠ, není povinné)*

.....

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, dodržovat školní řád, projednat školní úraz v den kdy k němu došlo a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V ..... dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce



.....