

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Základní škola a Mateřská škola Vyškov, Letní pole, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu dítěte:

PSC:

Místo narození:

Datum narození:

--	--	--	--	--	--	--	--

R.č.:

--	--	--	--	--	--	--	--

Stát obč.:

Kód zdravotní pojišťovny:

--	--	--

Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení :

.....

.....

.....

Zaměstnavatel:

.....

Adresa pracoviště: *).....

.....

.....

.....

Telefon:

.....

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

.....

Školní rok :	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči

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.

V dne:

Podpisy zákonných zástupců:

.....
.....