

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Datum narození: ..... Místo narození: .....

Rodné číslo: ..... Státní občanství: .....

Kód zdravotní pojišťovny: ..... Mateřský jazyk: .....

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení: .....

.....

Adresa: .....

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

**Adresa a telefon při náhlém onemocnění:**

.....

.....

**U rozvedených rodičů:**

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřeno do péče:.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

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, pobyt v přírodě

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

.....  
razítko a podpis lékaře

**Odklad školní docházky na školní rok** ..... ze dne: .....

č. j.: .....

**Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu a omlouvat každou nepřítomnost dítěte v mateřské škole.**

V ..... dne: .....

Podpisy obou zákonných zástupců: .....