

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ: Zdrav. pojišť'ovna.....

Datum narození: Rodné číslo:

Stát.občanství: Materský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

E-mail:

Telefon při náhlém onemocnění dítěte:

[illegible]

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- a) tělesné
- b) smyslové
- c) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno.....

4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, solná jeskyně, výlety

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:.....

Podpis rodičů:

.....