



EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Mateřská škola Ostrov, Masarykova 1195, příspěvková organizace

Místo narození: Zdravotní pojišťovna:

Datum narození: Rodné číslo:

Mateřský jazyk: Státní občanství:

RODIČE

Matka

Otec

Jméno a příjmení: Jméno a příjmení:

Adresa: Adresa:

Telefon: Telefon:

Telefon do zaměstnání, e-mail:

(Nepovinný údaj na základě dohody s rodiči)

Telefon (vždy dostupný) při náhlém onemocnění:

.....

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

.....

.....

.....

PŘEHLED DOCHÁZKY

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a. Zdravotní ☐

b. Tělesné ☐

c. Smyslové ☐

d. Jiné

.....

.....

ZDRAVOTNÍ ÚDAJE

Alergie:.....

.....

Dítě je řádně očkováno:

.....

.....

Možnost účasti na akcích školy — např. plavání, saunování, lyžování, škola v přírodě:

.....

V dne Razítko a podpis lékaře:

.....

ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Odklad školní docházky na rok:ze dne:Č.j.:

.....

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 zákonného zástupce: