

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

(obsahuje potřebné údaje do školní matriky viz § školského zákona)

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. obč.:Kód zdravotní pojišťovny: Vyučovací jazyk:**Zákonní zástupci**Jméno a příjmení:
.....Adresa trvalého pobytu:
.....

Telefon:

Adresa pro doručování:
.....Adresa a telefon při náhlém onemocnění:
.....
.....

Školní rok	Škola	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání



Vyjádření lékaře/zákonných zástupců

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

V dne

.....
razítko a podpis lékaře**)

Odklad školní docházky na školní rok ze dne:

čj:

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školky:

.....

.....

.....

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:

*) Nepovinný údaj pro děti starší 5 let.

***) V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře.