

# 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: .....

PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození: 

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

 R.č.: 

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

 Stát obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny: 

--	--	--

 Mateřský jazyk: .....

---

Matka: Otec:

Jméno a příjmení : .....

.....

Telefon / telefony (soukromé):.....

.....

Telefon do zaměstnání: \*).....

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

---

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

.....

.....

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

\*) Telefon do zaměstnání: jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči. Slouží pro případ nutného kontaktování zák. zástupce.

## 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:

.....

.....