

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení:				Rodné číslo:	
Adresa bydliště s PSČ:				Datum narození:	
Místo narození:			Okres:		
Státní občanství:		Zdravotní pojišťovna:		Telefon domů:	
	Otec			Matka	
Jméno a příjmení:					
Povolání:					
Telefon mobil:					
Telefon zaměstnání:					
Email:					
U rozvedených rodičů č. rozsudku:			Ze dne:	čj.:	
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:					
Pobyt v MŠ (zakroužkovat):		Celodenní	Polodenní	5 denní	

-----Tuto část vyplňuje mateřská škola !!!-----

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

Odklad školní docházky byl udělen na rok:	ze dne:	Č.j.:
---	---------	-------

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školky	2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti 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, sanování, škola v přírodě	

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

.....
razítko a podpis lékaře

-----Tuto část vyplní zákonný zástupce až při nástupu do MŠ !!! -----

DOHODA O ODVÁDĚNÍ (PŘIVÁDĚNÍ) DÍTĚTE

Zplnomocňuji níže uvedené osoby starší 10 let, které znám, k odvádění a přivádění mého dítěte z (do) mateřské školy:

Jméno a příjmení osoby	Vztah k dítěti	Telefon

BEZINFEKČNOST

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské školce. Svým podpisem stvrzuji, že moje dítě ani nikdo v jeho blízkém okolí ne onemocněl v době před nástupem mého dítěte do předškolního zařízení žádnou přenosnou infekční nemocí.

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

.....
podpis zákonného zástupce