

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

.....  
Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa : ..... PSČ: .....

Doručovací adresa: .....

Místo narození: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: ..... Stát. obč.: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Mateřský jazyk: .....

---

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení: .....  
.....

Adresa: .....  
.....

Telefon: .....

Zaměstnavatel: .....  
(adresa, telefon)

---

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

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


\*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči.

### 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.

Podpisy obou rodičů:

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

.....  
.....

\*) V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře