

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Základní škola a Mateřská škola Všeruby, příspě. org., Všeruby 145, 330 16 Všeruby

Jméno a příjmení dítěte:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Místo narození: Datum narození.....

Rod.číslo: Stát.obč.:

Kód zdravotní pojišťovny:

Mateřský jazyk:

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

.....

.....

Adresa trvalého pobytu:

Adresa trvalého pobytu:

.....

.....

.....

.....

Adresa pro doručování písemností^{*)}

Adresa pro doručování písemností^{*)}

.....

.....

Telefon:

Telefon:

E-mail:

E-mail:

Tabulka pro MŠ

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

^{*)} vyplňte v případě, že je rozdílná od adresy trvalého pobytu

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Dítě je řádně očkováno^{*)}.....

3. Možnost účasti na akcích školy - plavání, výlety, solná jeskyně, bruslení: ...

V dne

razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok: ze dnečíslo jednací.....

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:

.....

^{*)} Nevypĺňuje se u přijetí dítěte, na které se vztahuje povinné předškolní vzdělávání