

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Mateřská škola, Praha 4, Voráčovská
Voráčovská 2/324
147 00 Praha 4 - Podolí
IČO: 61385204

Jméno a příjmení dítěte:

Trvalý pobyt: 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)

e- mail:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Osoba vyzvedávající dítě po 17 hodině:

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

*) jedná se o nepovinný údaj

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