

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Mateřská škola, Praha 8, Chabařovická 2

Jméno a příjmení dítěte:																								
Adresa: PSČ:																								
Místo narození:																								
Datum narození:												Rodné číslo:											Státní občanství:	
Kód zdravotní pojišťovny:					Mateřský jazyk:																			

	Matka:	Otec:
Jméno, příjmení, titul:		
Adresa: PSČ:		
Telefon:		
E-mail:		

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:	
---	--

Školní vzdělávací program:	
----------------------------	--

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

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:	
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:	
	č.j.:	

U rozvedených rodičů:	číslo 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	Podpis rodiče:	
	Podpis rodiče:	