

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE:**

Jméno a příjmení dítěte:Zdravotní pojišťovna:.....

Adresa trvalého bydliště:..... PSČ.....

Kontaktní adresa: PSČ.....

Datum narození:Rodné číslo:Stát.obč.:

Místo narození:Mateřský jazyk:

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

.....

E-mail:.....

Telefon:

Sourozenci (jméno, rok narození):.....

.....

Kontaktní osoba při náhlém onemocnění (jméno, telefon):

.....

Vyplní MŠ

Školní rok	Název školy	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat (jméno, vztah k dítěti):

.....

.....

.....

.....

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

Jiné závažné sdělení o dítěti:

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno:

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, škola v přírodě

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok ze dne čj.

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku: ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Souhlasím s fotografováním dětí v průběhu školního roku a zveřejňováním fotografií na nástěnkách, internetových stránkách. ANO NE

Svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Beru na vědomí svou povinnost:

- předávat dítě učitelce do třídy
- hlásit ihned veškeré změny údajů v tomto Evidenčním listě
- omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole
- projednat a sepsat případný úraz dítěte v den, kdy k němu došlo, jinak na něj nebude brán zřetel
- zákonní zástupci dítěte jsou si vědomi, že pokud nebudou řádně platit úplatu za předškolní vzdělávání a stravné po dobu docházky v MŠ, mohou být jejich děti vyloučeny z MŠ.

Svým podpisem stvrzuji správnost veškerých údajů v tomto Evidenčním listě.

Podpis zákonného zástupce

V dne