

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého bydliště :

Datum narození:

Místo narození:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Stát.obč.:

Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno, příjmení:

Místo trvalého pobytu:

..... ..

Doručovací adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel:

(nepovinný údaj, pouze po dohodě s rodiči)

Telefon při náhlém onemocnění:

..... ..

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přišlo	Dítě odešlo

➤ Vzdělávání probíhá podle RVP PV – ŠVP PV „Barevný rok“

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - zdravotní
 - tělesné
 - smyslové
 - jiné
3. Řádné očkování dítěte: (V případě povinné docházky dítěte do MŠ, není nutné)
 - dítě je řádně očkováno
 - dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
 - dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů
4. Alergie:
5. Jiná závažná sdělení o dítěti:
6. Možnost účasti na akcích školy - plavání, solná jeskyně, školní výlety,.....

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:

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 obou zákonných zástupců:

.....

.....

