

## 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 zákonných zástupců:

.....

.....



