

# 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:

Řádné očkování dítěte: ( V případě povinné docházky dítěte do MŠ, není nutné )

- dítě je řádně očkováno (dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2 + 1 dávka)
- 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

.....

V .....

dne .....

Razítko a podpis lékaře

---

Odklad školní docházky na rok: ..... ze dne:.....

Čj.: .....

---

U rozvedených rodičů, omezení práv některého zákonného zástupce a obdobné, uveďte:

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:

.....

.....

