

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Mateřská škola Vrčeň, okres Plzeň-jih, příspěvková organizace

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Doručovací adresa: _____
(vyplňte pouze v případě, že je rozdílná od trvalého bydliště)

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Kód zdravotní pojišťovny: _____ Mateřský jazyk: _____

Vyučující jazyk: český

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Doručovací adresa: _____
(vyplňte pouze v případě, že je rozdílná od trvalého bydliště)

Telefon: _____ Email: _____

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Doručovací adresa: _____
(vyplňte pouze v případě, že je rozdílná od trvalého bydliště)

Telefon: _____ Email: _____

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

Datum zahájení vzdělávání: _____

Datum ukončení vzdělávání: _____

Rámcový vzdělávací program: **Rámcový vzdělávací program pro předškolní vzdělávání**

Školní vzdělávací program: _____

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

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: _____

3. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout dle ustanovení §50 zákona . 58/2000 Sb.do mateřské školy

ANO NE

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

V _____ dne _____ Razítko a podpis lékaře _____

Odklad školní docházky na rok: _____

ze dne: _____ číslo jednací: _____

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: _____