EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE



MATEŘSKÁ ŠKOLA
VRČEŇ
okr. Plzeň - jih,
příspěvková organizace
335 41 Vrčeň 137
Tel.: 378 609 695
IČ: 00611898

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození: | | | | | | | | Rodné číslo: | | | | | | | | | Stát. obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny: | | | Mateřský jazyk: .....

	Matka:	Otec:
Jméno a příjmení:	.....	.....
	.....	.....
Adresa:	.....	.....
	.....	.....
Telefon:	.....	.....
Zaměstnavatel:*) (adresa, telefon)	.....	.....
	.....	.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....

.....

.....

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

*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči.

SEVT 49 179 200 II/12 166/2012

49179200

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
   a) zdravotní
   b) tělesné
   c) smyslové
   d) jiné

   Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

   .....

   .....

   Alergie: .....

   .....

   .....
3. Dítě je řádně očkováno .....

   .....

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

V ..... dne .....

.....
razítko a podpis lékaře*)

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

čj.: .....

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: .....

.....

.....

.....

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 rodičů:

.....

.....

*) *V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře*