

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE Slavonice, Brněnská 200, 378 81 Slavonice

Jméno dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností:

e-mail:

Datum narození: _____ **Rodné číslo:** _____ **Stát. obč.:** _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Rodinné údaje: _____

Jméno a datum narození sourozenců: _____

Otec

Matka

Jméno:

Zaměstnavatel:

Adresa pracoviště:

Telefon:

Při náhlém onemocnění dítěte

Adresa:

Telefon:

Školní rok:

Škola:

Třída:

Přijato:

Odešlo:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

Řádná očkování: ano - ne

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy:

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 rodičů (zákonných zástupců):**