**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE …………………………………………………**

Jméno dítěte:…………..........................................................................................................

Adresa:………………………………….……………………………….PSČ: ……………………

Místo narození:…………..........................

Datum narození: ………………………Rodné číslo: ………………….,Stát.Obč.: ………………

Zdravotní pojišťovna: ………………. Národnost:…………..…… Mateřský jazyk: ………….……

Rodinné údaje: ………………………………………………………………………………………….

Jméno a datum narození sourozenců: ……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….……………

 Otec: Matka:

Jméno: ……… …………………………… ……………………………..………………………

Zaměstnavatel: ………….………………. …………. …………………..………………………

 (nepovinný údaj, pouze po dohodě s rodiči)

Adresa : …………………………………… ……………...……………………………………….

Telefon: …………………………………… ……………..………………………………………..

Adresa – telefon při náhlém onemocnění: ……………………………………………………………

Telefon domů: …………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Školní rok** | **Škola** | **Třída** | **Dítě přijato** | **Dítě odešlo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Vyjádření lékaře:**

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

2. Dítě je řádně očkováno…………………………………………………………………………….

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Alergie:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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 zákonných zástupců:

 ……………………………….

 ……………………………….