

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Mateřská škola Doubrava, okres Karviná, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSC:

Místo narození:

Datum narození:

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

 Rodné číslo: Stát. obč.:

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel :*
(adresa, telefon)

Kontaktní adresa (pokud se liší od trvalého bydliště):

E-mail:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

*Dítě je v mateřské škole vzděláváno podle: **Rámcového vzdělávacího programu pro předškolní vzdělávání***

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

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

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
razítka 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

.....
.....