



**MATEŘSKÁ ŠKOLA TŘEBOŇ**

## EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

**3. MATEŘSKÁ ŠKOLA TŘEBOŇ, JERONÝMOVA 183, IČO:709 899 07**

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození: 

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

 R.č.: 

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

 Stát obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny: 

--	--	--

 Mateřský jazyk: .....

Jméno a datum narození sourozenců:

.....  
.....

---

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení : .....

.....

Zaměstnavatel: .....

Adresa pracoviště: \* .....

.....

Telefon: .....

**Email:**

---

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

.....

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

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

Jiná závazná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno

.....

4. Možnost účasti na akcích školy- plavání, saunování, solná jeskyně, škola v přírodě, výlety

.....

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

Razítko a podpis lékaře

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

č.j.: .....

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 .....

Podpis zákonného zástupce:

.....