

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Trvalý pobyt dítěte.....

PSC.....

Doručovací adresa.....

Datum narození..... Rodné číslo: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Mateřský jazyk: ..... Stát.obč.....

---

---

**Matka :**

**Otec :**

Jméno a příjmení : .....

Adresa : .....

.....

Telefon : .....

---

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

.....

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

V Chotěboři dne.....

Podpis zákonného zástupce.....

**Vyjádření lékaře o dítěti (jméno a příjmení).....**

**datum narození.....**

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, bruslení, pěší výlety atd

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 v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.**

Zákonný zástupce.....podpis.....

★) nepovinný údaj