

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V:

MŠ Boloňská 313, Praha 10, Horní Měcholupy

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Státní obč.:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

=====

Jméno a příjmení:	Matka	Otec
.....

.....

Adresa:

Email:

Telefon:

Dat. Schránka

Zaměstnavatel*:

Telefon při náhlém onemocnění dítěte:

.....

Školní rok:	Škola:	Třída:	Přijato:	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:

razítko a podpis lékaře

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

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřené do péče:

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Bereme 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 obou rodičů: