

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ:**

Boloňská 313, Praha 10, Horní Měcholupy, 109 00

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: .....

e-mail: ..... Dat. schránka: .....

=====

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: