

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ VYBÍRALOVA 968, PRAHA 9 – ČERNÝ MOST

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSC: E-mail:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Stát.občanství:

Mateřský jazyk: Zdravotní pojišťovna:

Sourozenci dítěte:

Jméno a příjmení.....*nar.:*.....

Jméno a příjmení.....*nar.:*.....

Jméno a příjmení.....*nar.:*.....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

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 rodičů: