



EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

DÍTĚ:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození

Státní občanství

Kód zdravotní pojišťovny: mateřský jazyk:

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu^{*)}:

Doručovací adresa:

Kontaktní telefon: Email:

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu^{*)}:

Doručovací adresa.....

Kontaktní telefon: Email:.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

^{*)} u cizích státních příslušníků - místo pobytu na území ČR



Adresa předchozího školského zařízení, které dítě navštěvovalo:

.....

Datum zahájení vzdělávání ve školském zařízení:

.....

Zahájení vzdělávání na naší škole:

Školní rok	Třída	Dítě přijato	Dítě skončilo

Datum ukončení vzdělávání:

.....



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

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

3. Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

4. Dítě je řádně očkováno

.....

5. Možnost účasti na akcích školy – návštěva divadla, kina, pouťových atrakcí, apod.

.....

V dne

razítko a podpis lékaře

Podmínkou přijetí dítěte do MŠ je podle § 50 zákona o ochraně veřejného zdraví splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne

Podpis zákonného zástupce