Evidenční list dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Místo narození:

Datum narození:

Státní občanství:

Rodné č.

Mateřský jazyk:

Kód zdrav. poj.:

Matka:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Kontakt při náhlém onemocnění:

Uveďte jeden nebo více kontaktů:

Ostatní sdělení:

Č. rozsudku/ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče v době:

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

Podpis rodiče

Podpis rodiče

Vyjádření lékaře

1.Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy **ano** ☐ **ne** ☐

2.Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní ☐ **b) tělesné** ☐

c) smyslové ☐ **d) jiné** ☐

Jiná vážná sdělení o dítěti:

Alergie:

Dítě je řádně očkováno: **ano** ☐ **ne** ☐

V _____ **dne** __ __

Záznam MŠ

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

Odklad školní docházky: _____ **ze dne:** __ __

čj: _____