EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE OBLÁČEK
Praha 9 – Černý Most, Šebelova 874

Jméno a příjmení dítěte……

Adresa: ……PSČ:……

Datum a místo narození: ……..... Rodné číslo……..

Zdravotní pojišťovna: …… Stát.obč.……..…….

Matka : Otec :

Jméno a příjmení: ……. …….

Adresa : ……. ……...……

Telefon: ……..... ……..…….

Zaměstnavatel: * …….. ……..……
* (nepovinný údaj)

Adresa – telefon při náhlém onemocnění:…….

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:……

……..

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy : ano ne
2. Dítě je řádně očkováno : ano ne
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

   a) zdravotní
   b) tělesné
   c) smyslové
   d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: ……

…….

Alergie: ……

……

Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě

…….

V …… dne …… razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok: …….. ze dne : ……..

Čj. : ……..

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku : ……. ze dne:…….

Dítě svěřeno do péče……

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem 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.
Prohlašuji, že se seznámím se se školním řádem, který budu dodržovat.

V …… dne:…….. Podpisy zákonných zástupců:

……

…….