

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

ZŠ a MŠ Dolní Lukavice 56, 334 44 Dolní Lukavice

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: .....

PSČ: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: ..... Stát.obč.: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Mateřský jazyk: .....

---

Údaje o rodičích:

Matka

Otec

Jméno a příjmení: ..... .....

Adresa: ..... .....

..... .....

Telefon: ..... .....

E-mail: ..... .....

---

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....

.....

---

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

---

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: .....

.....

## Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy .....
  2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:  
Zdravotní .....
  - Tělesné .....
  - Smyslové .....
  - 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

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

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

Čj.: .....

**Beru 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: .....

Podpisy obou rodičů:

.....

.....