

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ  
V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Jméno a příjmení dítě: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Místo narození: .....Stát. obč.:.....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Kód zdravotní pojišťovny: ..... Mateřský jazyk: .....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Telefon  
do zaměstnání: .....

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

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

## 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

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

.....

.....

Alergie: .....

.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno .....

.....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, 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: .....

Zákonný zástupce tímto přihlašuje své dítě ke školnímu stravování a zavazuje se řádně hradit úplatu za předškolní vzdělávání (školné) a náklady za stravné.

Zákonný zástupce bere na vědomí povinnost řídit se školním řádem MŠ Slunečnice.

V ..... dne: ..... Podpisy obou zákonných zástupců

.....

.....