

**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

.....

.....