EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Mateřská škola, Praha 9 - Hloubětín, Štolmířská 602

Jméno: _____ Příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Doručovací adresa: _____
(vyplňte pouze v případě, že je rozdílná od trvalého bydliště)

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Kód zdravotní pojišťovny: _____ Mateřský jazyk: _____

Vyučující jazyk: **český**

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ Email: _____

Zaměstnavatel: _____

Telefon do práce: _____

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ Email: _____

Zaměstnavatel: _____

Telefon do práce: _____

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, saunování, škola v přírodě _____

V _____ dne _____ _____

Razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok: _____

ze dne: _____ číslo jednací: _____

Dítě bude ze školy vyzvedávat:

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.

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců: _____ _____