

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V MATEŘSKÉ ŠKOLE MOTÝLEK

Jméno dítěte:

Adresa:.....PSČ:

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

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

Matka:

Otec:

Jméno:

Zaměstnavatel*:

Adresa :

Telefon:

E-mail (platný, čitelně prosím):

Adresa – telefon při náhlém onemocnění:

Soukromá datová schránka

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.....
2. Dítě je řádně očkováno.....
(V případě povinné docházky dítěte do MŠ, není potvrzení o očkování nutné, t.j. dítě pětileté a starší k 1.9.2017)
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, škola v přírodě

V dne

.....
Razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok: ze dne:

Čj.:

Dítě bude z mateřské 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 dodržovat řád MŠ, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě, předávat dítě učitelce do třídy a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Pokud se rodiče vzájemně domluvili, že dítě zastupuje ve správním řízení jeden rodič, tj. žadatel, může být na EL podpis pouze tohoto rodiče.

V dne:.....

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....