

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Základní škola a Mateřská škola Nýřany, příspěvková organizace, Školní 901, 330 23 Nýřany
Pracoviště : Základní škola a Mateřská škola Nýřany, Husova 731, 990 23 Nýřany, Mateřská škola I.

Jméno a příjmení:

Adresa:

PSČ:

Místo narození:

Datum narození: R.č.: Stát obč.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kód zdravotní pojišťovny:

--	--	--	--

Mateřský jazyk:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

Matka:

Jméno a příjmení :

.....

Otec:

.....

.....

Zaměstnavatel:

.....

A

Adresa pracoviště: *

.....

.....

Telefon:

.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

.....

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

- jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblastech:
 - α) zdravotní
 - β) tělesné
 - γ) smyslové
 - δ) jiné

Jiná závazná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno

.....

4. Možnost účasti na akcích školy- plavání, saunování, solná jeskyně, škola v přírodě, výlety

.....

V dne

Razítko a podpis lékaře

=====

Odklad školní docházky na rok ze dne:

č.j.:

=====

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 předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne

Podpisy obou zákonných zástupců:

.....

¹⁾ V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře.