

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ

V MATEŘSKÉ ŠKOLE KARVINÁ - HRANICE SLOVENSKÁ 2872

SŘ /

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:.....PSC:

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

Zdravotní pojišťovna:Mateřský jazyk:Stát.obč.:

Matka: Otec:
Titul, jméno,
příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Doručovací adresa.....
/pokud je jiná než trvalého pobytu/
.....

Telefon:

kontaktní e-mailová adresa:

Zaměstnavatel:

(adresa,telefon).....

Sourozenci / jméno, rok narození/:
.....

Telefon při náhlém onemocnění /vždy dostupný/:

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) b) c) d)
 - 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:

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

V dne: Podpisy obou rodičů:

.....

.....

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