

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA ÚŽICE
EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození:

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

 Rodné číslo

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

Kód zdravotní pojišťovny:

--	--	--

 Stát. obč: Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel
(adresa a telefon):

Sourozenci:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

.....

.....

Školní rok	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:

.....

Dítě je řádně očkováno:

.....

.....

3. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, solná jeskyně, 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 v době:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce mateřské školy do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne:

Podpisy obou rodičů:

.....

.....