



# EVIDENČNÍ LIST

odloučené pracoviště MŠ ČAJKOVIČKA

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

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

Státní občanství: ..... Místo narození: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Mateřský jazyk: .....

=====

**Matka**

**Otec**

Jméno a příjmení: ..... .....

.....

Adresa: ..... .....

.....

Telefon: ..... .....

Zaměstnavatel<sup>1</sup>: ..... .....

(adresa a telefon)

.....

Adresa - **telefon** při náhlém onemocnění dítěte v MŠ: .....

.....

---

|             |     |        |          |         |
|-------------|-----|--------|----------|---------|
| Školní rok: | MŠ: | Třída: | Přijato: | Odešlo: |
|-------------|-----|--------|----------|---------|

.....

.....

.....

.....

<sup>1</sup> jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči – pro případ kontaktování při náhlém onemocnění nebo úrazu dítěte

## 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: .....

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:

.....

***Bereme 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.....

Podpis zákonného zástupce: .....