

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Mateřská škola Veletiny, okres Uherské Hradiště, Veletiny 108, 687 33 Hradčovice

Jméno a příjmení:

Adresa:

PSČ:

Místo narození:

Datum narození:

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

 R.Č.:

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

 Stát obč.:

Kód zdravotní pojišťovny:

--	--	--

 Mateřský jazyk:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

Matka: Otec:

Jméno a příjmení:

.....

Zaměstnavatel:

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:
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) 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: