

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

(obsahuje potřebné údaje do školní matriky viz § školního zákona)

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo: Stát obč.:

Kód zdravotní pojišťovny: Vyučovací jazyk:*

Zákonní zástupci

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

Adresa pro doručování:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok	Škola	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání



Vyjádření lékaře/zákonných zástupců

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 očkováno⁷⁾ _____

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování

V _____ dne _____

razítko a podpis lékaře⁸⁾

Odklad školní docházky na školní rok _____ ze dne: _____

čj: _____

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školky: _____

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 zákonných zástupců: _____

⁷⁾ Nepovinný údaj pro děti starší 6 let.

⁸⁾ V případě, že škola o přijetí dítěte do mateřské školy neobstahuje potvrzení lékaře.