

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE HOROLEZECKÁ 912, PRAHA 10 - HOSTIVAŘ**

JMÉNO DÍTĚTE:

ADRESA:

PSC

datum a místo narození:

rodné číslo:

státní občanství:

zdravotní pojišťovna:

mateřský jazyk:

rodinné údaje:

jméno a datum narození sourozenců:

Otec

Matka:

JMÉNO:

ZAMĚSTNAVATEL:

ADRESA PRACOVIŠTĚ:

TELEFON:

adresa – telefon při náhlém onemocnění

telefon domů

školní rok:

škola:

třída:

přijato:

ukončení docházky:

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:

1. dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

jiná závažná sdělení:

DÍTĚ JE X NENÍ ŘÁDNĚ OČKOVÁNO (nehodící se škrtněte) .

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy, plavání, škola v přírodě:

V..... dne.....

.....
Razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok:

ze dne:

Č.j.:

Dítě bude z MŠ 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 dodržovat Řád školy, předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě, omlouvat nepřítomnost dítěte v MŠ.

Souhlasím s odebíráním celodenní stravy **ano x ne** (nehodící se škrtněte).

V

dne:

Podpisy obou rodičů: