

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ v LMŠ a ekocntru Berounka z.s.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: .....

Místo narození: .....

Datum narození: 

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

Rodné číslo: 

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

Stát. obč. : .....

Kód zdravotní pojišťovny: 

--	--	--	--

Mateřský jazyk: .....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

\*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči

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: .....  
čj.: .....

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem: .....

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

V ..... dne: ..... Podpisy obou rodičů: .....