

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

(obsahuje potřebné údaje do školní matriky viz § školského 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 očkováno<sup>\*)</sup> .....

.....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování

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

.....  
razítko a podpis lékaře<sup>\*\*)</sup>

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:

.....

.....

<sup>\*)</sup> Nepovinný údaj pro děti starší 5 let.

<sup>\*\*)</sup> V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře.