

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE:

Jméno a příjmení dítěte: Zdravotní pojišťovna:

Adresa trvalého bydliště:..... PSČ.....

Změna bydliště: PSČ:

Datum narození: Rodné číslo: Stát.obč.:

Místo narození:Mateřský jazyk:

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

E-mail:.....

Telefon:

Zaměstnavatel:

Telefon:

Sourozenci (jméno, rok narození):.....

Kontaktní osoba při náhlém onemocnění (jméno, adresa, telefon):

Vyplní MŠ

[illegible]

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiné závažné sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno:

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, škola v přírodě

V dne

razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok ze dne čj.

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat (jméno, vztah k dítěti).

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku: ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Souhlasím s fotografováním dětí v průběhu školního roku a zveřejňováním fotografií na nástěnkách, internetových stránkách.

ANO NE

Svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Beru na vědomí svou povinnost:

- předávat dítě učitelce do třídy
- hlásit ihned veškeré změny údajů v tomto evidenčním listě
- omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole
- projednat a sepsat případný úraz dítěte v den, kdy k němu došlo, jinak na něj nebude brán zřetel
- zákonní zástupci dítěte jsou si vědomi, že pokud nebudou řádně platit úplatu za předškolní vzdělávání a stravné po dobu docházky v MŠ, mohou být jejich děti vyloučeny z MŠ.

Svým podpisem stvrzuji správnost veškerých údajů v tomto Evidenčním listě.

Podpisy obou rodičů

V dne