

EVIDENČNÍ LIST (DVĚ STRANY)

1. Dítě:

Jméno a příjmení dítěte:

datum místo narození

rodné číslo..... zdravot.pojišťovna.....

adresa trvalého pobytu dítěte:

státní příslušnost, u cizinců druh pobytu.....

Mateřský jazyk.....

Předcházející MŠ: NE X ANO (adresa, počet let v MŠ).....

zákonní zástupci

– MATKA

jméno a příjmení:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

adresa pro doručování **):

kontakt: telefon: e-mail:

– OTEC

jméno a příjmení:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

adresa pro doručování **):

kontakt: telefon: e-mail:

– JINÝ (uved'te vztah k dítěti).....

jméno a příjmení:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

adresa pro doručování **):

kontakt: telefon: e-mail:

Vyplní škola

Školní rok:	Třída:	Přijaté dne:	Odešlo dne:
.....
.....
.....
.....

Vyjádření lékaře: - vyplní lékař

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO NE

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: ANO NE

Zdravotní..... Tělesné.....

Smyslové..... Jiné.....

Alergie.....

Možnost účasti na akcích školy / plavání, saunování, škola v přírodě.../ ANO NE

Jiná závažná sdělení o dítěti:.....

**Potvrzení o pravidelném
očkování:.....**

V Mladé Boleslavi dne:

Razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky: na rok ze dne:.....

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 předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V Mladé Boleslavi dne:..... **Podpisy obou rodičů:**

.....