



MATEŘSKÁ ŠKOLA Kočička KOČÍ, 538 61 Kočí 98, IČ: 712 94 724, příspěvková organizace

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

jméno a příjmení dítěte	
adresa	
PSC	
datum narození dítěte	
státní občanství dítěte	<input type="checkbox"/> české <input type="checkbox"/> jiné
zdravotní pojišťovna	
mateřský jazyk	<input type="checkbox"/> český <input type="checkbox"/> jiný

MATKA

OTEC

jméno a příjmení		
adresa		
telefon		
email*		

* dobrovolný údaj

Kontakty (telefon, email) při náhlém onemocnění dítěte	
--	--

školní rok:	škola	třída	dítě přijato	dítě odešlo



MATEŘSKÁ ŠKOLA Kočička KOČÍ, 538 61 Kočí 98, IČ: 712 94 724, příspěvková organizace

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Vyjádření lékaře	
1. <input type="checkbox"/>	Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
2.	Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
2 a. <input type="checkbox"/>	zdravotní
2 b. <input type="checkbox"/>	tělesné
2 c. <input type="checkbox"/>	smyslové
2 d. <input type="checkbox"/>	jiné
Jiná závažná sdělení o dítěti:	
Alergie, dietní opatření:	
3. Dítě je řádně očkováno:	
4. Možnost účasti dítěte na akcích školy	<input type="checkbox"/> plavání <input type="checkbox"/> saunování <input type="checkbox"/> škola v přírodě <input type="checkbox"/> lyžování
V	dne razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok	čj. ze dne
-------------------------------------	--------------------------

Dítě bude z MŠ vyzvedávat*:
--

* jméno a příjmení vyzvedávající osoby nebo osob vč. příbuzenského vztahu

U rozvedených rodičů: č. rozsudku:..... ze dne:
Dítě svěřeno do péče:
Styk druhého rodiče s dítětem umožněn v době:

Beru na vědomí svou povinnost bezodkladně hlásit změnu takových údajů v evidenčním listě, které mají rozhodný vliv na pobyt dítěte v mateřské škole.

V dne podpisy obou rodičů