

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ  
V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

**ZŠ A MŠ ORLIČKY**

Jméno dítěte .....

Adresa .....

Datum narození ..... Rodné číslo ..... Stát. obč. ....

Zdrav.pojišť'ovna ..... Mateř. jazyk.....

**Rodinné údaje**

Jméno a datum narození sourozenců

.....  
.....

**Otec**

**Matka**

Jméno ..... ..

Adresa ..... ..

Zaměstnavatel..... ..

Adresa pracoviště ..... ..

Telefon ..... ..

Adresa - telefon při náhlém onemocnění .....

Předchozí působiště:

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odhlášeno

Vyjádření lékaře

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti -

- zdravotní

- tělesné

- smyslové

- jiné

3. Povinná očkování      ano - ne

4. Jiná závažná sdělení o dítěti .....

.....

5. Alergie .....

V ..... dne .....  
razítko a podpis lékaře

---

Odklad školní docházky na rok ..... ze dne .....  
č.j. ....

---

Dítě bude z mateřské školy 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 ..... dne .....      Podpis zákonného zástupce.....