

***Základní škola a Mateřská škola Hrádek 144***

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

**Vyplní rodiče:**

Jméno dítěte: …………....................................................................................................................................

Adresa:………………………………….…………………………PSČ: ……………………………………………….

Datum a místo narození: …………................... Rodné číslo: ………………….. Stát.obč.: …………………

Zdravotní pojišťovna: ………………. Mateřský jazyk: ………….………….

Jméno a datum narození sourozenců: ……………………………………………………………….………………..

………………………………………………………………………………………….………………………………

 Otec: Matka:

Jméno: ……… …………………………………. ……………………………..…………………….

Adresa : …………………………………………… ……………...……………………………………

Telefon: ……………………………………….…… ……………..……………………………………

Adresa – telefon při náhlém onemocnění: ……………………………………………………………

**Vyplní škola:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Školní rok** | **Škola** | **Třída** | **Dítě přijato** | **Dítě odešlo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Vyjádření lékaře:**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy………………………………………………………
2. Dítě je řádně očkováno………………………………………………………………………………………
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

 a) zdravotní

 b) tělesné

 c) smyslové

 d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Alergie: ……………………………………………………………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………………………………

Možnost účasti na akcích školy - plavání, lyžování, sportovní akce

 ……………………………….

V ………………………. dne ………………… Razítko a podpis lékaře

**Údaje školy**:

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

 Čj.: ……………………...…………………..

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

*V ………………………. dne:………………….. Podpisy zákonných zástupců:*

 ………………………………

 ……………………………….