

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu:

PSČ: Datum narození:

Rodné číslo: Stát. obč.: Mateřský jazyk

Místo narození: Zdravotní pojišťovna:

Režim pobytu dítěte v MŠ (nehodící se škrkněte): CELODENNÍ / POLODENNÍ

Zákonný zástupce dítěte
matka

Zákonný zástupce dítěte
otec

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

PSČ

Telefon:

Zaměstnavatel:.....

Adresa, telefon 1)

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

Přihláška ke stravování dítěte v MŠ

Přihlašuji dítě ke stravování v mateřské škole dle §4 vyhlášky č. 14/2005 Sb., v platném znění.

Režim stravování dítěte v MŠ (nehodící se škrkněte): CELODENNÍ / POLODENNÍ

Datum a podpis zákonných zástupců dítěte:

.....

Školní rok:	Škola:	Třída:	Zahájení předškolního vzdělávání	Ukončení předškolního vzdělávání:

1) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody se zákonnými zástupci dítěte

Údaje o zdravotním stavu dítěte - vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti (např.: pravidelné užívání léků, jiná omezení, atd.):

.....
.....

Alergie:

.....
.....

3. Dítě je řádně očkováno

.....
.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování

.....
.....

V dne

.....
razítka a podpis lékaře

Odklad povinné školní docházky na rok ze dne:

č.j.:

Údaje o sociálním znevýhodnění:

.....
.....

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

.....
.....

Potvrzuji správnost údajů, beru na vědomí svou povinnost hradit včas veškeré platby MŠ, předávat dítě učitelce do třídy, omlouvat jeho nepřítomnost v mateřské škole, hlásit výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí, změny údajů v tomto evidenčním listě a dodržovat stanovená pravidla zabezpečovacího systému MŠ a Školního řádu MŠ.

V dne

Podpis zákonných zástupců dítěte: