



EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení:		Rodné číslo:	
Adresa trvalého bydliště s PSČ:			
Adresa přechodného bydliště s PSČ:			
Datum narození:	Místo narození:	Zdravotní pojišťovna:	
Pohlaví dítěte:	Státní občanství:	Mateřský jazyk:	
Úroveň českého jazyka:	<input type="checkbox"/> Rozumí a mluví *) <input type="checkbox"/> Částečně rozumí *) <input type="checkbox"/> Nerozumí *) *) Křížkem označí zvolenou variantu pouze rodiče dětí s odlišným mateřským jazykem než je český.		
	Otec	Matka	
Jméno a příjmení:			
Adresa trvalého bydliště s PSČ:			
Adresa pro doručování písemností			
Telefon:			
Email:			
Odklad školní docházky byl udělen na rok:	ze dne:	Č.j.:	
U rozvedených rodičů (nepovinný údaj):			
Č. rozsudku: ze dne:			
Dítě svěřeno do péče:			
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:			

Beru na vědomí, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě.

V dne

Podpisy obou zákonných zástupců:

Matka: Otec:

Vyjádření lékaře	
1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školky	2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti A) zdravotní B) tělesné C) smyslové D) jiné
Jiná závažná sdělení o dítěti:	
Alergie:	
3. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě	
POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví Dítě: <input type="checkbox"/> JE řádně očkován, <input type="checkbox"/> není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, <input type="checkbox"/> NENÍ řádně očkován z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.	

V..... dne.....

.....
 razítko a podpis lékaře

-----Tuto část vyplňuje mateřská škola !!! -----

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo: