

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V MATEŘSKÉ ŠKOLE.....

Jméno a příjmení dítěte:.....

Místo trvalého pobytu:.....PSČ.....

Místo narození:.....Okres:.....

Datum narození:..... Rodné číslo:.....

Státní občanství:..... Mateřský jazyk:.....

Zákonný zástupce Matka Otec

jméno a příjmení:.....

.....

adresa:.....

e- mail:..... E- mail:.....

telefon: telefon:.....

Navštěvovalo již dítě jinou MŠ ANO NE
Adresa MŠ od..... do.....

Vyplní MŠ
Vyučovací jazyk:.....

Školní rok	tř. učitelky	třída	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

Vyjádření lékaře:

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

2. Dítě vyžaduje jinou speciální péči v oblasti:

a) zdravotní - je zdravotně znevýhodněno, trpí chronickou chorobou.....

b) tělesné – je tělesně omezeno nebo postiženo.....

c) smyslové – dítě má mentální postižení.....

d) je v péči odborného zařízení např. pedagogicko - psychologické poradny, psychologa, speciálního pedagoga.....

e) má speciální vzdělávací potřeby, např. vyžaduje péči asistenta pedagoga ANO - NE

f) jiné.....

3. Očkování

Dítě má:

a) řádné očkování dle očkovacího kalendáře

b) vzhledem k věku dítěte není očkování ukončeno dle očkovacího kalendáře, očkování stále probíhá

c) dítě není očkované

4. Alergie:.....

Datum:..... Razítko a podpis lékaře:.....

Vyplní rodič dítěte, které plní povinnou předškolní docházku

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

Další důležitá sdělení pro školu, např. Dítě je svěřeno do péče jednoho z rodičů, dítě žije u pěstounů, atd.

.....
.....
.....

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole podle školního řádu. Svě dítě budu předávat učitelce MŠ zcela zdravé.

Ve

dne:.....

Podpisy zákonných zástupců:.....

