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. Své dítě budu předávat učitelce MŠ zcela zdravé.

Ve ……………………………..……….. dne:……………………

Podpisy zákonných zástupců:…………………………………………………………………