

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Základní škola a Mateřská škola Markvartice, 407 42; Markvartice 197

Odloučené pracoviště Mateřská škola čp. 60

(razítko školy)

| Údaje o dítěti           |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| Příjmení a jméno dítěte: |                       |
| Datum narození:          |                       |
| Rodné číslo:             | Zdravotní pojišťovna: |
| Bydliště – adresa:       | PSČ :                 |
| Mateřský jazyk :         | Státní občanství:     |

| Údaje o rodině   |       |      |
|------------------|-------|------|
|                  | Matka | Otec |
| Příjmení a jméno |       |      |
| Adresa           |       |      |
| Telefon          |       |      |

| Sourozenci | Příjmení a jméno | Datum narození |
|------------|------------------|----------------|
|            |                  |                |
|            |                  |                |
|            |                  |                |
|            |                  |                |

|                        |         |
|------------------------|---------|
| U rozvedených rodičů   |         |
| č. rozsudku:           | ze dne: |
| dítě svěřeno do péče : |         |

|                                |         |      |
|--------------------------------|---------|------|
| Odklad školní docházky na rok: | ze dne: | č.j. |
|--------------------------------|---------|------|

**Bereme na vědomí svou povinnost** předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole delší než 14 dní.

V Markvarticích dne:.....

Podpisy obou zákonných zástupců: .....

### Vyjádření dětského lékaře

|   |                           |
|---|---------------------------|
| 1. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ                             |                           |
| 2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti                             |                           |
| a) zdravotní  |                           |
| b) tělesné  |                           |
| c) smyslové   |                           |
| d) jiné   |                           |
| Jiná závažná sdělení:   |                           |
| Bylo dítě řádně očkováno:   |                           |
| Alergie:  |                           |
| Možnost účasti na akcích školy<br>plavání, saunování, škola v přírodě |                           |
| V ..... dne:.....   | Razítko a podpis pediatra |

(Vyplní lékař)

| Školní rok | Škola | Příchod dne | Odchod dne | Učitelky |
|------------|-------|-------------|------------|----------|
|            |       |             |            |          |
|            |       |             |            |          |
|            |       |             |            |          |
|            |       |             |            |          |

(Vyplní škola)