

## Evidenční list pro dítě v soukromé mateřské škole/dětské skupině

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: .....

Místo narození: .....

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

Stát. obč.: ..... Kód zdravotní pojišťovny: .....

### **Matka:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Telefon: .....E-mail: .....

Zaměstnavatel (adresa, telefon)

.....  
.....

### **Otec:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

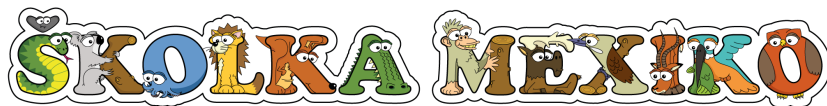
Zaměstnavatel (adresa, telefon)

.....  
.....

Jméno a příjmení sourozenců, rok narození:

.....  
.....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a včas omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole/dětské skupině.



Podpisem tohoto Evidenčního listu potvrzují seznámení se Školním řádem MŠ/DS (viz web nebo nástěnky v MŠ/DS).

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

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....

### **Vyjádření lékaře**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do školky/jeslí ANO/NE
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti ANO/NE
- a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....  
.....

Alergie:

.....  
.....

3. Dítě je řádně očkováno

.....  
.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, solná jeskyně, pohybovky atd.

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

.....

Razítko a podpis lékaře