



Mateřská škola Paculova 1115, Praha 9 – Černý Most  
Paculova 1115, 198 00, Praha 9

## EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Mateřská škola Paculova 1115

Jméno a příjmení dítěte:					
Adresa, PSČ:					
Místo narození:					
:					
Dat. nar. :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Státní občan.					
Kód zdravotní pojišťovny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mateřský jazyk	

	Matka:	Otec:
Jméno, příjmení, titul		
Adresa:		
Telefon:		
Email:		
Zaměstnavatel * ) (adresa, bydliště)		

Adresa a telefon při náhlém onemocnění		
--	--	--

Školní rok	Škola	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

\*) Jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči



## Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy	
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné  Jiná závažná zdravotní sdělení o dítěti:	
3. Dítě je řádně očkováno: <small>pozn. Neplatí pro děti plnící povinnou předškolní docházku</small>	
4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, sanování, škola přírodě	
V                      dne :	Razítko a podpis lékaře:

Odklad školní docházky na rok:		ze dne:	
		číslo jednacích :	

Dítě svěřeno do péče:	číslo rozsudku	
	ze dne	
Soudně určený styk s druhým rodičem	číslo rozsudku	:
	ze dne	

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

V                      dne:	Podpis rodiče	
	Podpis rodiče	