**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE LENORA**

**MATEŘSKÁ ŠKOLA PRACHATICE**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………… Adresa (trvalé bydliště): …………………………………………….................PSČ: ………………,……….…. Místo narození: ………………………………….Datum narození:…………………………………................ Rodné číslo: ……………………………………..Státní obč.: ………..…………………………………………..

Kód zdravotní pojišťovny: ………………………. Mateřský jazyk: …………….…..........................................

Matka: Otec:

Jméno a příjmení: ……………………………………… ………………………………………….................

…………………………………………………………. . ………………………………………….................

Adresa: …………………………………………………. ..…………………………………………………….

……………………………………………………………. …………………………………………................ Telefon: ………………………………………………….. ……………………………………………………..

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Školní rok: Škola: Třída: Dítě přijato: Dítě odešlo:**

**Vyjádření lékaře**

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

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,

V …………………….. dne ………………… ……………….………………………………

razítko a podpis lékaře 1)

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

čj.:……………………………….

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: ………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ……………………………………. ze dne: ……………………………

dítě svěřeno do péče: ……………………………………………………………………………………

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: ……………………………………………………...

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: ……………………. Podpisy obou rodičů:

……………………………………

……………………………………

1*) V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře*