**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Jméno a příjmení dítěte :………………………………………………………………………………………………………………………

Adresa:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PSČ:…………………………………

Datum narození :…………………………………… Rodné číslo:………………………………….Stát.obč.:…………………….

Zdravotní pojišťovna:…………………………………………………………………….Mateřský jazyk:…………………………….

Rodinné údaje:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jméno a datum narození sourozenců:………………………………………………………………………………………………….

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

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

 Matka Otec

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŠKOLNÍ ROK** | **NÁZEV ŠKOLY** | **TŘÍDA** | **DÍTĚ PŘIJATO** | **DÍTĚ ODEŠLO** |
|  | MŠ Vrbno pod Pradědem, Jesenická 448, okres Bruntál, příspěvková organizace |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Vyjádření lékaře**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
3. Zdravotní
4. Tělesné
5. Smyslové
6. Jiné

Jiné závažné sdělení o dítěti :………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Alergie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

1. Dítě je řádně očkováno …………………………………………………………………………………………………………..

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

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

1. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování , škola v přírodě

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

 …………………………………………………

 Razítko a podpis lékaře

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Č.j.: ……………………………………………………………

**U rozvedených rodičů:**

Č. rozsudku …………………………………………………………………. Ze dne: ……………………………………………………

Dítě svěřeno do péče: ………………………………………………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 zákonného zástupce:

 ……………………………………………………..

 ……………………………………………………..