

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Základní škola a Mateřská škola Pňovany, okres Plzeň sever, příspěvková organizace

Pňovany 73, 330 33 Město Touškov

Jméno a příjmení dítěte.....

Místo trvalého pobytu.....PSČ.....

Datum narození..... Rodné číslo.....

Státní občanství..... Mateřský jazyk.....

Kód zdravotní pojišťovny.....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení

Místo trvalého pobytu.....

Doručovací adresa:

Telefon

E-mail

Kontaktní telefon při náhlém onemocnění

Nevyplňovat

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

Odklad školní docházky na rok ze dne

č.j. :

Vyjádření dětského lékaře:

1. Dítě je zdravé, **bylo řádně očkované**, může být přijato do MŠ bez omezení (hexavakcína, spalničky, zarděnky, příušnice)

2. Děti s odkladem školní docházky a děti s povinnou předškolní docházkou nemusí být očkované.

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- Zdravotní
- Smyslové
- Tělesné
- Alergie

Jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte.....
.....
.....
.....

V..... dne..... Dětský/á lékař/ka:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne

Dítě svěřeno do péče

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem (podmínky):

Změny týkající se zdravotního stavu dítěte, či jiné důležité informace:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů a zdravotního stavu,
omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V

Dne podpis zákonného zástupce