MŠ Brodek u Konice

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ

Jméno dítěte:

Adresa: . .PSČ :

Datum a místo narození: .Rodné číslo:  Stát.obč..

Zdravotní pojišťovna:Národnost:. Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

 Otec: Matka:

Jméno:

Adresa .

Telefon:

Adresa — telefon při náhlém onemocnění:

Telefon domů:

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

dne:. . . . .. . . . . .. . . . . . . . . . .. Podpisy zákonných zástupců:

Vyjádření lékaře:

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

1. Dítě je řádně očkováno
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
	1. zdravotní
	2. tělesné
	3. smyslové
	4. jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .



 dne  Razítko a podpis lékaře

 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:

 dne:... Podpisy zákonných zástupců: