

Mateřská škola Tupadly 152

příspěvková organizace
Tupadly 152, 285 63 Tupadly

telefon :327371145

e-mail : turanskae@seznam.cz

IČO : 75033879

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

DÍTĚ :

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Místo narození : _____ Státní občanství: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Kód zdravotní pojišťovny: _____ Mateřský jazyk: _____

Vyučovací jazyk: český

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

Jméno a příjmení : _____

Místo trvalého pobytu : _____

Adresa pro doručování písemností : _____
(vyplňte v případě, že je rozdílná od trvalého bydliště)

Telefon: _____ Email: _____

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého bydliště: _____

Adresa na doručování písemností : _____
(vyplňte v případě, že je rozdílná od trvalého bydliště)

Telefon: _____ Email.: _____

Školní rok	Třída	Třídní učitel

Datum zahájení vzdělávání : _____ Datum ukončení vzdělávání : _____

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

1. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání	ANO NE
2. Dítě vyžaduje speciální péči	
a) zdravotní	
b) tělesné	
c) smyslové	
d) jiné	
3. dítě bere pravidelně léky	ANO NE
4. dítě trpí chronickým onemocněním – jakým	ANO NE
5. dítě o integraci dítěte do MŠ – s jakým postižením	ANO NE
6. dítě trpí alergií – jakou	ANO NE
7. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do mateřské školy dle ustanovení §50 zákona č.258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů	ANO NE

V _____ dne : _____
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok : _____

ze dne : _____ číslo jednací : _____

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 zákonných zástupců: _____