**Evidenční list dítěte**

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Bydliště:**

**Místo narození:**

**Datum narození:**

**Státní občanství: Rodné č.**

**Mateřský jazyk: Kód zdrav. poj.:**

**Matka: Otec:**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

**Kontakt při náhlém onemocnění: Ostatní sdělení:**

Uveďte jeden nebo více kontaktů:

Č. rozsudku/ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče 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.**

 **Podpis rodiče  Podpis rodiče**

**Vyjádření lékaře**

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

**2.Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti**

**a) zdravotní b) tělesné**

**c) smyslové d) jiné**

**Jiná vážná sdělení o dítěti: Alergie:**

**Dítě je řádně očkováno: ano ne**

**V dne**

**Záznam MŠ**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Odklad školní docházky: ze dne:**

 **čj:**