

1. MATEŘSKÁ ŠKOLA PROTIVÍN, se sídlem 398 11 PROTIVÍN, VE ŠKOLCE 586

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V 1. MATEŘSKÉ ŠKOLE PROTIVÍN - KRČ**

**Dítě:**

**jméno:** ..... **příjmení :** .....

**adresa:**.....

**datum narození :** ..... **rodné číslo:** .....

**místo trvalého pobytu :** .....

**státní občanství:** ..... **mateřský jazyk:** .....

**kontaktní telefon :** .....

**jméno otce:** .....

**adresa a kontaktní telefon:**.....

**jméno matky:** .....

**adresa a kontaktní telefon:**.....

**kontaktní e-mail:**.....

**adresa - telefon při náhlém onemocnění:** .....

**školní rok:**                      **škola:**                      **třída:**                      **přijato:**                      **odešlo:**


**Vyjádření lékaře:**

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

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

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

jiná závažná sdělení o dítěti:

alergie:

řádné očkování dítěte dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb.:

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.:**

-----  
**Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:**

-----  
**U rozvedených rodičů:**

**Číslo rozsudku**

**ze dne:**

**Dítě svěřeno do péče:**

**Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:**

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

V ..... dne .....

**Podpisy rodičů:** ..... .....