

Evidenční list dítěte

Dohoda číslo:

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození dítěte:

Bydliště dítěte:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení matky:.....

Bydliště (vyplňte, pokud se neshoduje s bydlištěm dítěte):

.....

Telefon: E-mail:

Jméno a příjmení otce:

Bydliště (vyplňte, pokud se neshoduje s bydlištěm dítěte):

.....

Telefon: E-mail:

Osoba, která bude přivádět dítě:.....

.....

(prosím uveďte i kontaktní údaje, pokud se nebude jednat o matku či otce)

Osoba, která bude vyzvedávat dítě:

.....

(prosím uveďte i kontaktní údaje, pokud se nebude jednat o matku či otce)

Vyjádření lékaře:

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Nemoci a zdravotní omezení:

.....

Alergie:

.....

Pravidelně používané léky:

.....

Dítě je řádně očkováno:

.....

V dne:

Razítko a podpis lékaře:

Odklad školní docházky na rok: ze dne:

č.j.:

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:

Podpis obou rodičů: