

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE
Základní škola a mateřská škola Nasobůrky

VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Jméno	Rodné číslo																			
Příjmení	Státní občanství:																			
Datum narození	Zdravotní pojišťovna:																			

Místo trvalého pobytu dítěte:

Ulice, č. p.	Město	PSČ
--------------	-------	-----

Jméno a příjmení zákonných zástupců:

Jméno a příjmení otce:	rok nar.	Jméno a příjmení matky:	rok nar.
Místo trvalého pobytu: *1)		Místo trvalého pobytu: *1)	
Adresa pro doručování písemností:		Adresa pro doručování písemností: *1)	
Telefon:		Telefon:	
Mobil:		Mobil:	
e-mail:		e-mail:	

*1) v případě, že se shoduje, nevyplňujte

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

*3) zákonný zástupce doloží rozhodnutí soudu

V dne

Podpis zákonných zástupců:

Při nástupu dítěte do MŠ zákonný zástupce **sepiše „Zmocnění“** (formulář v MŠ), kterým pověří případně i jiné osoby vyzvedáváním dítěte z mateřské školy (sourozenci, prarodiče, osoby blízké apod.)

V Nasobůrkách dne ředitelka školy

VYPLNÍ LÉKAŘ

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:* ²⁾	ANO ²⁾	NE ²⁾
Dítě vyžaduje speciální péči (jakou?) v oblasti: Zdravotní: Tělesné: Smyslové: Jiné:		
Jiná závažná sdělení o dítěti:		
Povinné očkování: /dle Z č.258/2000 Sb.,ve znění pozdějších předpisů/		
Alergie, omezení ve stravě (jaké?):		
Možnost účasti na akcích školy* ²⁾ : (plavání, saunování aj. dle Školního vzdělávacího programu)		
	ANO ²⁾	NE ²⁾

²⁾ zakroužkujte

V dne: Razítko a podpis pediatra:

VYPLNÍ ŠKOLA:

U rozvedených rodičů: ³⁾

Č. rozsudku: ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

.....
.....

VYPLNÍ ŠKOLA:

Datum zahájení školské služby: Datum ukončení školské služby: Odklad školní docházky:

Datum:	Datum:	Školní rok:
--------	--------	-------------