

EVIDENČNÍ LIST

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Jméno a příjmení matky:

.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

.....

Kontaktní telefon a e-mail:

.....

Jméno a příjmení otce:

.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

.....

Kontaktní telefon a e-mail:

.....

Kontaktní osoba pro případ nouze:

.....
/jméno, příjmení a telefonní číslo/



Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé a řádně naočkováno, může být přijato do mateřské školy: ANO NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči:

zdravotní - tělesnou -

smyslovou - jinou - žádnou

JINÁ závažná sdělení o dítěti (závažná onemocnění - jaká, pravidelné užívání léků - jakých, ...) :

.....

ALERGIE:

V Dne

Razítko a podpis lékaře



Jak mu doma říkáte : Co opravdu nejí :

Oblíbené jídlo : Co opravdu nemá rádo :

Oblíbená barva : Čeho se bojí :

Oblíbená hračka :

Charakterizujte své dítě 3 slovy:

Sourozenci a jejich roky narození:

DÍTĚ MÁ ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY¹:

NE

ANO - na školní rok: ze dne :č. jed.:.....

ROZVEDENÍ RODIČE

NE

ANO, dítě svěřeno do péče matky otce jiné

na základě rozsudku² č. jednací: ze dne

DÍTĚ V PĚSTOUSKÉ PÉČI

NE

ANO

na základě rozsudku² č. jednací: ze dne

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 Orlové – Lutyni dne Podpis zákonného zástupce

Údaje mateřské školy:

Školní rok:

Třída:

Přijato:

Odešlo:

.....
.....
.....
.....
.....

¹ vyznačte X

² doložte kopii rozsudku (nemusí být celý, jen 1. strana a strana, která obsahuje uvedené skutečnosti)