



EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ v Mateřské škole Gemerská, příspěvková organizace

VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

č. spisové 2 0 . . . / 2

Jméno a příjmení dítěte:

Jméno	Rodné číslo ^{*1)}																		
Příjmení	Státní občanství:																		
Datum narození	Zdravotní pojišťovna (název a číselný kód)																		

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		Místo trvalého pobytu: ^{*2)}	
Adresa pro doručování písemností:		Adresa pro doručování písemností: ^{*2)}	
Telefon:		Telefon:	
Mobil:		Mobil:	
e-mail:		e-mail:	

^{*1)} rodiče jsou povinni škole sdělit RČ dítěte pro potřeby školní matriky (školský zákon §28, odst.1 písm. a)

^{*2)} v případě, že se shoduje, nevyplňujte

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.)

VYPLNÍ LÉKAŘ:

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy^{*3)}:	ANO	NE
Dítě vyžaduje speciální péči (jakou?) v oblasti:		
Zdravotní:		
Tělesné:		
Smyslové:		
Jiné:		
Jiná závažná sdělení o dítěti:		
Očkování^{*3)}:		
a) dle očkovacího kalendáře b) dítě je proti nákaze imunní c) dítě má trvalou kontraindikaci		
Alergie, omezení ve stravě (jaké?):		
Možnost účasti na akcích školy^{*3)} : (plavání, saunování aj. dle Školního vzdělávacího programu)	ANO	NE

*3) *zakroužkujte*

V dne:..... Razítko a podpis pediatra:

VYPLNÍ ŠKOLA:**U rozvedených rodičů^{*4)} :**

Č. rozsudku : ze dne :

Dítě svěřeno do péče :

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

.....

.....

*4) *zákonný zástupce doloží rozhodnutí soudu***VYPLNÍ ŠKOLA:****Datum zahájení školské služby: Datum ukončení školské služby: Odklad školní docházky:**

Datum: 01. 09. 2021	Datum:	Školní rok:
---------------------	--------	-------------