



EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ v Mateřské škole Gemerská, příspěvková organizace

VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

č. spisové 2 5. . . / 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:	datum nar.	Jméno a příjmení matky:	datum 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:	Datum:	Školní rok:
--------	--------	-------------