

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ

Mateřská škola Dubá – příspěvková organizace, Luční 28, 471 41 Dubá
tel. 487 870 265, e-mail: reditel@msduba.cz

Jméno a příjmení dítěte:.....

Adresa trvalého pobytu:

Datum narození **Rodné číslo** **Stát. občanství** **Zdrav. pojišťovna**

.....

Místo narození:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

Předchozí docházka do MŠ:
(kdy, kde)-týká se dětí předškolního věku

Matka:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:.....

Zaměstnání:

Otec:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:.....

Zaměstnání:.....

Telefon: (domů, do zaměstnání) – pro potřeby MŠ, při náhlém onemocnění:

.....

Školní rok: **Škola:** **Třída:** **Přijato:** **Odešlo:**

.....

.....

.....

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ

Mateřská škola Dubá – příspěvková organizace, Luční 28, 471 41 Dubá
tel. 487 870 265, e-mail: reditel@msduba.cz

Vyjádření dětského lékaře:

1) dítě je zdravé, může být přijato do MŠ

2) dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- | | |
|--|--------------------------------------|
| - zdravotní | - je potřeba speciální výchovy |
| - tělesné | ano ne |
| - smyslové | - je potřeba speciálního režimu |
| - jiné | ano ne |
| - bere pravidelně léky | - jde o integraci postiženého dítěte |
| - jsou odchylky v psychomotorickém
vývoji | do MŠ ano - ne |
| - trpí dítě chronickým onemocněním | s jakým postižením |
| | ano ne |

Jiná závažná sdělení o dítěti

Alergie

Možnost účasti na akcích školy – (plavání, saunování, škola v přírodě).....

Doporučuji - nedoporučuji docházku dítěte do mateřské školy

V dne:

.....
razítko a podpis pediatra

Odklad školní docházky na rok:.....ze dne:Č.j.:.....

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku: ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

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

V dne: Podpisy zákonných zástupců: