



## EVIDENČNÍ LIST

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: .....

Datum a místo narození: .....

Rodné číslo: ..... Stát. občanství: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Mateřský jazyk: .....

---

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Jméno a datum narození sourozenců: .....

---

Telefon při náhlém onemocnění: .....

Vzdělávání probíhá dle zásad **Rámcového vzdělávacího programu pro předškolní vzdělávání** Č. j. 32 405/2004-22, na jehož základě byl vypracován Školní vzdělávací program.

### Název ŠVP

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

## Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy .....
2. Dítě je řádně očkováno .....
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti .....

Alergie .....

Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě .....

V ..... dne.....

.....  
razítko a podpis lékaře

---

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

Čj.: .....

---

Dítě bude vyzvedávat z mateřské školy: .....

---

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku ..... ze dne: .....

Dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem: .....

---

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 ..... dne ..... Podpisy rodičů: .....