

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA NA STATKU, školská právnická osoba

se sídlem Na Návsí 5, 252 19 Drahelčice IČO: 10966331, ID datové schránky f7kdprf,

tel. +420 720 835 996, e-mail: reditelka@modryvrch.com

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ

Jméno dítěte:..... Datum a místo narození.....

Adresa:.....PSČ:.....

Rodné číslo: Stát.obč.:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk.....

Rodinné údaje.....

Jméno a datum narození sourozenců.....

.....

Otec:

Matka:

Jméno:

Zaměstnavatel:

(nepovinný údaj)

Adresa:

Telefon:

e-mail:

(nepovinný údaj)

Adresa – telefon při náhlém onemocnění:

Telefon domů:

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA NA STATKU, školská právnická osoba

se sídlem Na Návsí 5, 252 19 Drahelčice IČO: 10966331, ID datové schránky f7kdprf,

tel. +420 720 835 996, e-mail: reditelka@modryvrch.com

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) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

Zdravotní způsobilost k účasti na akcích školy, plavání, saunování, škola v přírodě

V dne

.....

Razítko a podpis lékaře

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA NA STATKU, školská právnická osoba

se sídlem Na Návsí 5, 252 19 Drahelčice IČO: 10966331, ID datové schránky f7kdprf,

tel. +420 720 835 996, e-mail: reditelka@modryvrch.com

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

Čj.:

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat

.....
.....

U dětí, kterých se týká soudně upravený styk s rodiči, uveďte:

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 mateřské škole v souladu se školním řádem školy.

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců:

.....
.....