



Základní škola a Mateřská škola Bitozeves
Bitozeves 89, Louny 440 01, tel.: 415 783 055
E-mail: skola@skolabitozeves.cz, www.skola-bitozeves.cz

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa (trvalé bydliště):PSC:

Adresa pro doručování písemností:

Datum a místo narození: Státní občanství:.....

Rodné číslo:Kód zdravotní pojišťovny: ... Mateřský jazyk:

Matka:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel:.....

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel:.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

Školní rok:	Škola (třída)	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

RVVP: Výzkumný ústav pedagogický v Praze ISBN 80-87000-00-5

ŠVPPV: „Se sovičkami za poznáním“ tř. uč. Monika Kolínková, tř. uč. Bc. Kateřina Skoupá Dis.



Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

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

Alergie:

Další závažná sdělení o dítěti:

3. Očkování

Dítě je řádně očkováno

4. Dítě se může účastnit akcí školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V dne*)
razítko a podpis lékaře

Vyzvedávání dítěte (dítě nebude vydáno osobě, která není zde uvedena, lze průběžně doplnit):
Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

Odklad školní docházky

na rok čj.: ze dne:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Jsem si vědom (a), že je mojí povinností předávat dítě učitelce do třídy, hlásit veškeré změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

Podpisy obou rodičů:

V dne:

*) V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře.