



**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:

.....

<b>Školní rok:</b>	<b>Škola (třída)</b>	<b>Dítě přijato:</b>	<b>Dítě odešlo:</b>

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.