



MATEŘSKÁ ŠKOLA STRMILOV

Tyršova 330, 378 53 Strmilov
Ředitel: Hana Kudrnová, DiS.
e-mail: reditel@ms-strmilov.cz

IČO: 70984522
Dat. sch.: jumkvx
tel: 384 392 402, 603 162 779

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

Rodné číslo: Místo narození: Mateřský jazyk:

Státní občanství: Zdravotní pojišťovna:

Trvalé bydliště: PSČ

Aktuální bydliště (je-li jiné): PSČ

Přestup z MŠ

1. zákonný zástupce

2. zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Poměr k dítěti:

Trvalé bydliště:

E-mail:

Datová schránka:

Telefon:

Datum narození:

Telefon při náhlém onemocnění dítěte:

Tuto část vyplňuje MŠ Strmilov

Nástup dítěte: Ukončení docházky:

Přestup dítěte do MŠ: Přesup dítěte do ZŠ

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy **ANO – NE**

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: **ANO – NE**

(žádáme vás o komplexní posouzení zdravotního stavu a vývoje dítěte z hlediska vzdělávání a bezpečnosti v kolektivu MŠ včetně mimoškolních akcí)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno: **ANO – NE**

V případě, že není očkováno, uveďte důvod:

4. Možnost účasti na akcích školy: **ANO – NE**

(plavání, saunování, bruslení, lyžování, školní výlet atd.)

V dne

Razítko a podpis lékaře

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne dítě svěřené do péče.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Bereme na vědomí svou povinnost hlásit veškeré změny údajů v tomto evidenčním listě.

V..... dne **Podpisy obou rodičů:**

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