

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DUHOVÁ CESTA, s.r.o.

Havlíčkova 3675, Chomutov 430 03

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení

dítěte:.....

Datum narození..... Místo

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Národnost: Stát.občanství: Mateř. jazyk:

Trvalé bydliště:.....

.....PSČ.....

Doručovací adresa (pokud se liší od tr. bydliště):

..... PSČ:

Jméno a příjmení matky:.....

Bydliště (je-li odlišné):

Telefon:.....E-mail:.....ID dat. Schránky:

Jméno a příjmení otce :.....

Bydliště (je-li odlišné):

Telefon:.....E-mail:.....ID dat. Schránky:

Sourozenci.....škola.

.....škola.....

Dítě bude vzděláváno podle ŠVP s názvem: **Duhové cesty za poznáním**

Telefon při náhlém onemocnění:.....

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

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DUHOVÁ CESTA, s.r.o.

Havlíčková 3675, Chomutov 430 03

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.....
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: a, b, c, d,
a, zdravotní
b, tělesné
c, smyslové
d, jiné
Jiná závažná dělení o dítěti:.....

Alergie.....
3. Dítě je řádně očkováno:.....
4. Možnost účasti na akcích školy: plavání, saunování, škola v přírodě.....

Vdne.....

.....
Razítko a podpis lékaře

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

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

=====
U rozvedených rodičů: č. rozsudku: ze dne:

dítě svěřeno do péče:

umožněn styk 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.

Vdne.....

Podpis zákonného zástupce dítěte:

.....