

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

Havlíčková 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.....

Telefon při náhlém onemocnění:.....

### **Vypisuje mateřská škola:**

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 sdělení o dítěti:.....

Alergie.....

3. Dítě je řádně očkováno:.....  
(Informace o očkování nemusí být vypsána v posledním roce předškolní docházky.)

4. Možnost účasti na akcích školy: plavání, saunování, bruslení, lyžování, výlety, škola

v přírodě .....

V ..... dne .....

.....  
Razítko a podpis lékaře

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

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

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

dítě svěřeno do péče: .....

umožněno 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 .....dne.....

Podpis zákonného zástupce dítěte: .....