

**Základní škola a Mateřská škola Přibice,
příspěvková organizace,
691 24 Přibice 46
EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE**

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte:	
Adresa trvalého pobytu (ulice, č.p., obec, PSČ):	
Datum narození:	Rodné číslo:
Státní občanství:	Mateřský jazyk:
Zdravotní pojišťovna:	
Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte, popřípadě jiné důležité informace:	

Údaje o rodině, kontakt při náhlém onemocnění

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení		
Adresa trvalého pobytu		
Telefonní číslo		
Email		
Další telefon pro akutní případy:		

U rozvedených rodičů:

Číslo rozsudku:	Ze dne:
Dítě svěřeno do péče:	
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:	

Vyplní škola

Dítě přijato dne:		
Ukončení docházky:		

Odklad školní docházky	Na šk. rok:	Ze dne:	Č. j.:
------------------------	-------------	---------	--------

Školní rok:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje zvláštní péči v oblasti:
 - Zdravotní
 - Tělesné
 - Smyslové
 - Jiné:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno: ANO - NE
4. Dítě je schopno účastnit se akcí školy – plavání, škola v přírodě: ANO - NE

V

Dne:

.....

Razítko a podpis lékaře

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy zdravé, hlásit každou změnu zdravotního stavu dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, výskyt přenosné choroby v rodině nebo v nejbližším okolí dítěte, změny v tomto evidenčním listě, omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole, zaplatit úhradu za předškolní vzdělávání a úhradu za stravování vždy v uvedeném termínu.

V

Dne:

Podpisy zákonných zástupců:

.....

