

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ  
V MATEŘSKÉ ŠKOLE  
Města Mnichovo Hradiště, okres Mladá Boleslav**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Místo trvalého pobytu: .....

PSČ: .....

Datum a místo narození: ..... Rodné číslo: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Státní občanství: .....

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení: .....

.....

Adresa: .....

.....

Telefon: .....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....

.....

.....

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

## 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 .....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě

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

.....  
razítko a podpis lékaře

---

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

čj. : .....

---

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

.....

.....

### U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku: ..... ze dne: .....

dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

---

**Beru na vědomí svou povinnost: předávat dítě učitelce do třídy vždy zdravé, hlásit každou změnu ve zdravotním stavu dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, změnu údajů 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 obou rodičů:

.....

.....