

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA HVOŽDANY, OKRES PŘÍBRAM,
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. obč.:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

E-mail:.....

Zaměstnavatel:

Telefon:.....

Jména a datum narození sourozenců:

.....

.....

.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění dítěte:

.....

.....

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

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, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

V dne

Podpis zákonného zástupce

