Evidenční list pro dítě

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………………… PSČ: …………………..

Místo narození: ………………………………………………………… Státní obč.: ………………………………………..

Datum narození: ……………………………………………… Rodné číslo: ……………………………/…………………

Zdravotní pojišťovna: ……………………………………… Kód zdravotní pojišťovny: ……………………………

Mateřský jazyk: ………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Matka: Otec:

Jméno a příjmení: …………………………………… Jméno a příjmení: …………………………………

……………………………………………………………….. ………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: ………………………… Adresa trvalého pobytu: …………………………

………………………………………………………………. ………………………………………………………………

Doručovací adresa: ………………………………… Doručovací adresa: …………………………………

……………………………………………………………….. ………………………………………………………………

Telefon)\*: ………………………………………………… Telefon)\*: ……………………………………………

Zaměstnavatel (adresa, telefon))\* …………… Zaměstnavatel (adresa, telefon))\* …………

………………………………………………………………… ………………………………………………………………

………………………………………………………………… ………………………………………………………………

Sourozenci (jméno, příjemní a rok narození): …………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě bude za školky vyzvedávat:

Jméno a příjmení: …………………………………………… Vztah k dítěti: ………………………………………. Jméno a příjmení: …………………………………………… Vztah k dítěti: ………………………………………. Jméno a příjmení: …………………………………………… Vztah k dítěti: ………………………………………. Jméno a příjmení: …………………………………………… Vztah k dítěti: ………………………………………. Jméno a příjmení: …………………………………………… Vztah k dítěti: ………………………………………. Jméno a příjmení: …………………………………………… Vztah k dítěti: ……………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon při náhlém onemocnění: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Přihláška ke školnímu stravování**

Celodenní stravování Polodenní stravování IDV

= nehodící škrtněte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Beru na vědomí povinnost oznámit jakoukoli změnu, která by měla vliv na stanovení výše úhrady za stravování.

V…………………………….dne…………………Podpisy zákonných zástupců………………………………………….

**Vyjádření lékaře**

1. Dítě je zdravé. Může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Alergie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

3. Možnosti účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě

Datum: Razítko a podpis lékaře:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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: ………………………………

 Podpisy obou rodičů: ..……………………………………….

………………………………………….