

Evidenční list
pro dítě v Lesní mateřské škole Těptín, z.s.

Jméno a příjmení dítěte:

Trvalé bydliště :.....PSC:

Datum narození.....

Rodné číslo.: Zdravotní pojišťovna:.....

Státní občanství.: Mateřský jazyk:

	Matka	Otec
Jméno, příjmení		
Trvalá adresa		
Doručovací adresa (pokud je odlišná)		
Telefon		
email		

Vyjádření lékaře

Dítě (jméno a příjmení)

je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO NE

Potvrzení o řádném očkování dítěte:

a) dítě je řádně očkováno

b) dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

c) dítě není řádně očkováno z jiných důvodů a nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

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

V dne

.....
Razítko a podpis lékaře**U rozvedených rodičů:**

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí povinnost dodržovat a řídit se školním řádem a hlásit měny v tomto evidenčním listě. Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a se Směrnicí o přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání ředitelky školy.

V dne Podpis zákonného zástupce:.....