



Základní škola a mateřská škola Chodová Planá,

okres Tachov, příspěvková organizace,
Pohraniční stráže 193, 348 13 Chodová Planá

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

DÍTĚ:

Jméno, příjmení:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození: ____ . ____ . ____ Rodné číslo: ____ . ____ . ____ / ____

Kód zdravotní pojišťovny: ____ __ __ Stát. občanství: Mateřský jazyk:

RODINA:

matka : Jméno, příjmení:

Adresa:

Telefon/mail:

Zaměstnavatel,(adresa, telefon):

.....

otec: Jméno, příjmení:

Adresa:

Telefon/mail:

Zaměstnavatel,(adresa, telefon):

sourozenci: Jméno, příjmení, datum narození

1.....

2.

Náhradní adresa a telefon (k dispozici např. při náhlém onemocnění apod., není-li k dosažení zákonný zástupce)

.....

Školní rok	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

Jméno a příjmení osoby, která bude vyzvedávat dítě z mateřské školy:

1.

2.

U rozvedených rodičů: č. rozsudku: ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče v době:

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:

Očkování:

3. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, lyžování

V dne:

.....
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky ze dne: č.j.:

Podpisem beru na vědomí povinnosti zákonného zástupce:

- dítě učitelce mateřské školy předávat osobně do třídy.
- neodkladně hlásit změny údajů obsažených na tomto evidenčním listě.
- neodkladně omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne

Podpisy zákonných zástupců -