

# Evidenční list pro dítě v MŠ Jince

## Údaje o dítěti:

Příjmení a jméno: .....

Rodné číslo: ..... Datum, místo narození: .....

Národnost: ..... Státní příslušnost: .....

Bydliště: ulice a čp. ....

město: ..... PSČ.....

Zdravotní pojišťovna: .....

Mateřský jazyk: .....

## Údaje o matce /zákonném zástupci:

Příjmení a jméno: .....

Datum narození .....

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm dítěte): .....

.....

Telefon: ..... e-mail: .....

## Údaje o otci/zákonném zástupci:

Příjmení a jméno:.....

Datum narození .....

Trvalé bydliště (není-li shodné s bydlištěm dítěte):

.....

Telefon: ..... e-mail: .....

## Svěření dítěte do péče:

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřeno do péče: .....

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

## \* Údaje o soudem určeném opatrovníkovi:

Příjmení a jméno:.....

Datum narození.....

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm dítěte): .....

.....

Číslo aktuálně platného rozsudku: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

\* vyplňuje se pouze v případě, kdy má dítě určeného opatrovníka

Sourozenci: jméno a příjmení, rok narození:

.....  
.....

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

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 a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

c) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....  
.....  
.....

Alergie:

.....  
.....  
.....

3. dítě je řádně očkováno .....

.....  
.....

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

.....

razítko a podpis lékaře

Jedná se o dítě s SVP (speciálními vzdělávacími potřebami), se zdravotním postižením (zakroužkovat platné):

ANO - NE

Pokud ano, bylo dítě již diagnostikováno:

Název poradenského zařízení: .....

Diagnóza: .....

.....

Další údaje či sdělení o dítěti, které považujete za důležité:

.....

.....

.....

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

.....

.....

.....

.....

Čestně prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem uvedl/a všechny informace týkající se vzdělávání mého dítěte. Jsem si plně vědom/a, že neúplné informace mohou vést ke komplikacím vlastního vzdělávání.

V..... dne .....20.....

.....  
**podpis matky/zákonného zástupce**

.....  
**podpis otce/ zákonného zástupce**