

Základní škola a mateřská škola Dlouhá Třebová okres Ústí nad Orlicí

## EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození..... Rodné číslo .....

Místo narození.....

Adresa trvalého bydliště.....PSČ.....

Státní občanství.....Mateřský jazyk.....

### ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE:

|                          | <u>matka</u> | <u>otec</u> |
|--------------------------|--------------|-------------|
| Jméno a příjmení         |              |             |
| Adresa trvalého bydliště |              |             |
| Doručovací adresa        |              |             |
| Telefon:                 |              |             |
| E-mail:                  |              |             |

### Telefon při náhlém onemocnění dítěte

.....

(tabulku níže vyplňuje mateřská škola)

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

**Důležitá sdělení o dítěti:**

Zjištěné alergie dítěte:.....

Zdravotní omezení dítěte:.....

.....

Odmítá dítě některé nápoje či pokrmy, jaké:.....

.....

**Další důležitá sdělení o dítěti:**

---

---

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

číslo jednací: .....

---

**U rozvedených rodičů:**

Dítě svěřeno do péče:.....

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

---

*Beru na vědomí svou povinnost dodržovat školní řád, předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě, omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole a hlásit změny zdravotního stavu dítěte učitelce. Prohlašuji, že údaje mnou uvedené jsou pravdivé.*

V ..... dne: .....

Podpis zákonného zástupce:.....