

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Stát.obč.: Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno, příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Doručovací adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel: *

* (nepovinný údaj, pouze po dohodě s rodiči)

Telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přišlo	Dítě odešlo

➤ Vzdělávání probíhá podle RVP PV – ŠVP PV „Společně za poznáním“

Vyjádření lékaře:

Řádné očkování dítěte: (V případě povinné docházky dítěte do MŠ, není nutné)

- dítě je řádně očkováno (dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, popř. splnilo podmínu nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2 + 1 dávka)
- dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
- dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů

.....

V dne

Razítko a podpis lékaře

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

Čj.:

U rozvedených rodičů, omezení práv některého zákonného zástupce a obdobné, uveďte:

č. rozsudku : ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění 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 zákonných zástupců:

.....

.....

