

# EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

V MŠ/ DS při MŠ a ZŠ Vedrovice, okres Znojmo, PO

Jméno a příjmení dítěte:.....

Místo trvalého pobytu:.....PSC.....

Místo narození:..... Okres:.....

Datum narození:..... Rodné číslo:.....

Státní občanství:..... Materský jazyk:.....

Zákonný zástupce Matka

Otec

jméno a příjmení:.....

.....

adresa:.....

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

telefon: ..... telefon:.....

Navštěvovalo již dítě jinou MŠ/DS: ANO NE

Adresa MŠ/DS ..... od..... do.....

Vyplní MŠ/DS

Vyučovací jazyk:.....

Školní rok	Tř. učitelky	Třída	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ/DS ANO - NE
2. Dítě vyžaduje jinou speciální péči v oblasti:
  - a) zdravotní - je zdravotně znevýhodněno, trpí chronickou chorobou  
.....
  - b) tělesné – je tělesně omezeno nebo postiženo.....
  - c) smyslové – dítě má mentální postižení.....
  - d) je v péči odborného zařízení např. pedagogicko - psychologické poradny,  
psychologa, speciálního pedagoga.....
  - e) má speciální vzdělávací potřeby, např. vyžaduje péči asistenta pedagoga ANO – NE
  - f) jiné.....

3. Očkování- dítě má:

- a) řádné očkování dle očkovacího kalendáře
- b) vzhledem k věku dítěte není očkování ukončeno dle očkovacího kalendáře,  
očkování stále probíhá
- c) dítě není očkované

4. Alergie:.....

Datum:	Razítko a podpis lékaře
--------	-------------------------

Vyplní rodič dítěte, které plní povinnou předškolní docházku

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

Další důležitá sdělení pro školu, např. Dítě je svěřeno do péče jednoho z rodičů, dítě žije u pěstounů, atd.

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

#### ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v MŠ/DS podle školního řádu. Své dítě budu předávat učitelce MŠ/DS zcela zdravé.

Ve ..... dne .....

Podpisy zákonných zástupců: .....