



# Základní škola a Mateřská škola Strunkovice nad Blanicí

Strunkovice nad Blanicí 202

384 26 Strunkovice nad Blanicí

[www.zsstrunkovice.cz](http://www.zsstrunkovice.cz)

e-mail: [skola@zsstrunkovice.cz](mailto:skola@zsstrunkovice.cz)

tel.: 388 327 493

## EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ

### V MATEŘSKÉ ŠKOLE .....

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSC: .....

Místo narození: .....

Datum narození: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Rodné číslo: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Stát. obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny: 

--	--	--

 Mateřský jazyk: .....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Zaměstnavatel: \*)  
(adresa, telefon) .....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

\*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči.

# Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

.....

Alergie: .....

.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno .....

.....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

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

razítko a podpis lékaře \*)

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

čj.: .....

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: .....

.....

.....

U rozvedených rodičů:

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: .....

Podpis obou rodičů:

.....

\*) v případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře

.....