

Č. j.: .....

# EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Razítko MŠ:

**MATEŘSKÁ ŠKOLA**  
příspěvková organizace  
Herrmannova 510/1  
779 00 OLOMOUC  
(1)

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Místo narození: .....

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

Trvalý pobyt: .....

PSČ: .....

Jméno a příjmení matky: .....

Trvalý pobyt: .....

Adresa pro doručování písemností. (uvedte pouze v případě, že je odlišná od výše uvedeného místa trvalého pobytu)

.....

Telefon: ..... Email: .....

Jméno a příjmení otce: .....

Trvalý pobyt: .....

Adresa pro doručování písemností. (uvedte pouze v případě, že je odlišná od výše uvedeného místa trvalého pobytu)

.....

Telefon: ..... Email: .....

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

.....

**Vyplňuje MŠ:**

| 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 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: .....

*(V případě dítěte, které bude plnit povinné předškolní vzdělávání, není nutné vyplňovat.)*

4. Dieta: .....

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

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

.....  
razítko a podpis lékaře

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

Č.j.: .....

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 zákonného zástupce