

# MŠ Bílenceké náměstí

Bílenceké náměstí 33, 184 00, Praha-Dolní Chabry

Tel: +420 601 372 620, datová schránka: 84jknf4, [msbilenecke@msbilenecke.cz](mailto:msbilenecke@msbilenecke.cz), [www.msbilenecke.cz](http://www.msbilenecke.cz)



## EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození: 

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

 R. č.: 

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

 Stát obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny: 

--	--	--

 Mateřský jazyk: .....

Jméno a datum narození sourozenců:  
.....  
.....

---

Matka: Otec:

Jméno a příjmení: .....

.....

Adresa: .....

Telefon:.....

Zaměstnavatel: :<sup>\*)</sup>.....

(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 oblastech: a) b) c) d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závazná sdělení o dítěti: .....

Alergie: .....

3. Potvrzení o řádném očkování dítěte.  
V případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

- Dítě  JE řádně očkované,  
 není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,  
 NENÍ řádně očkováno z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

4. 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.: .....

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.

Podpisy obou zákonných zástupců:

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