



Základní škola a Mateřská škola Dražice, okres Tábor

Dražice 57, PSČ 391 31, IČO 750 00 580

telefon: 391 001 636, e-mail: zs-drazice@volny.cz, vesely@zsdrazice.cz

EVIDENČNÍ LIST

pro dítě MŠ

Jméno a příjmení dítěte:.....

Adresa: PSČ.....

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

Státní občanství:..... Zdravotní pojišťovna:.....

Otec:

Matka:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa:

.....

(uvádí se, pokud se liší od místa trvalého pobytu)

Telefon:

.....

Email:

Vyplňuje MŠ

ŠKOLNÍ ROK:	ŠKOLA:	TŘÍDA:	NÁSTUP DÍTĚTE:	ODCHOD DÍTĚTE:



Základní škola a Mateřská škola Dražice, okres Tábor

Dražice 57, PSČ 391 31, IČO 750 00 580

telefon: 391 001 636, e-mail: zs-drazice@volny.cz, vesely@zsdrazice.cz

Vyjádření lékaře

Jméno a příjmení dítěte:

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

2. Dítě je řádně očkováno:
.....

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:
.....
.....

Alergie:.....
.....

V _____, dne _____

razítko a podpis lékaře

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 _____