



Základní škola a Mateřská škola Veselá, okres
Zlín, příspěvková organizace
Veselá 44, 763 15 Slušovice
www.zsamsvesela.cz
+420 778 541 821 • reditelka@zsamsvesela.cz

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

Místo narození: Datum narození:

Rodné číslo: Kód zdravotní pojišťovny:

Státní občanství: Mateřský jazyk:

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Email:

Zaměstnavatel:^{1*}

(adresa, telefon)

Adresa přechodného bydliště:

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

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

^{1*} jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči.



**Základní škola a Mateřská škola Veselá, okres
Zlín, příspěvková organizace**
Veselá 44, 763 15 Slušovice
www.zsamsvesela.cz
+420 778 541 821 • reditelka@zsamsvesela.cz

Alergie:

.....
.....

Další zdravotní a jiná omezení:

.....
.....

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školy:

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

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Prohlášení zákonných zástupců:

- Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.
- Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.
- Prohlašuji, že můj syn/ moje dcera je zdravotně způsobilý/á pro nástup do MŠ.
- Prohlašuji, že veškeré výše uvedené informace jsou pravdivé.

V

Podpisy zákonných zástupců:

dne

.....