



Fakulní mateřská škola se speciální péčí

IČ: 65994027

Arabská 681/20, 160 00 Praha 6

tel.: +420 235 350 410 | e-mail: skolka@skolka.org | web: www.skolka.org

EVIDENČNÍ LIST

Jméno dítěte:

Adresa: PSC:

Datum a místo nar.: R.Č.: Zdr. pojišťovna:

Stát. obč.: Národnost: Mateřský jazyk:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

.....

Otec:

Matka:

Jméno:

Zaměstnavatel:

(nepovinný údaj)

Adresa, telefon:

.....

Telefon při náhlém onemocnění:

Soukromá datová schránka Email

Vyplní MŠ

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

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

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku : ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.....
2. Dítě je řádně očkované.....
(V případě povinné docházky dítěte do MŠ, není nutné)
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

V dne

.....
Razítko a podpis lékaře

Zákonní zástupci dítěte berou na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností má

Zákonní zástupci dítěte svým podpisem stvrzují, že dávají výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů svých i svého dítěte.

V Praze dne:.....

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....