

**Základní škola a Mateřská škola Brno, Pastviny 70, příspěvková organizace**  
**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození:  Rodné číslo:

Kód zdravotní pojišťovny:  Stát. obč: .....

---

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení: ..... .....

Adresa: ..... .....

Telefon: ..... .....

---

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

.....

Školní rok	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: .....

.....

Dítě je řádně očkováno: .....

.....

.....

3. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, solná jeskyně, škola v přírodě

V ..... dne: .....

.....  
Razítko a podpis lékaře

---

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

.....  
čj.: .....

---

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

.....

.....

.....

---

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku: ..... ze dne: .....

Dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče v době: .....

---

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

V ..... dne: .....

Podpisy obou rodičů:

.....

.....