

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:

3. Dítě je řádně očkováno

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 (jméno, vztah k dítěti):.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřené do péče:

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Souhlasím s fotografováním dětí v průběhu školního roku a zveřejňováním fotografií na nástěnkách, internetových stránkách.

ANO NE

Svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole, projednat a sepsat případný úraz dítěte v den, kdy k němu došlo, jinak na něj nebude brán zřetel.

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

Zákonní zástupci dítěte jsou si plně vědomi, že pokud nebudou řádně platit úplatu za předškolní vzdělávání a stravné po dobu docházky v MŠ, mohou být jejich děti vyloučeny z MŠ.

Svým podpisem stvrzuji správnost veškerých údajů v tomto Evidenčním list.

Podpis zákonného zástupce:

V.....dne: