

**MATEŘSKÁ ŠKOLA Vratimov, Na Vyhlídce 25**  
příspěvková organizace

**EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE**

Číslo jednací, Registrační číslo:		Datum přijetí žádosti:	
--------------------------------------	--	------------------------	--

<b>Jméno a příjmení</b>		<b>Datum a místo narození</b>	
<b>Rodné číslo</b>			
<b>Mateřský jazyk</b>		<b>Státní občanství</b>	
<b>Bydliště:</b>			
<b>Zdravotní pojišťovna:</b>		<b>Předchozí vzdělávání -kde, rozsah:</b>	

**Datum zahájení vzdělávání:**

--

**Údaje o rodině:**

<b>Jméno a příjmení otce:</b>			
Trvalý pobyt:			
Telefon:		e-mail:	

<b>Jméno a příjmení matky:</b>			
Trvalý pobyt:			
Telefon:		e-mail:	

**Číslo telefonu při náhlém onemocnění:**

--

**Sourozenci:**

Jméno a příjmení:		Datum narození:	

**Vzdělání probíhá podle „Rámcového vzdělávacího programu pro předškolní vzdělávání“**

ve školním roce:	způsob docházky:	třída:	přijato:	odešlo:	učitelka:

**Odklad školní docházky:**

<b>Pro školní rok:</b>	<b>Ze dne:</b>	<b>Č.j.</b>
------------------------	----------------	-------------

**Datum ukončení vzdělávání:**

<b>Dne:</b>	
-------------	--

**Pověření k odvádění dítěte z mateřské školy:**

Pověřuji svého syna-dceru, aby v našem zastoupení odváděl naše dítě z MŠ domů:

Jméno dítěte:..... Datum narození:.....  
.....  
.....

Jsme si vědomi toho, že vlastní úkon převzetí mladšího dítěte je svou povahou přiměřený vyspělosti staršího sourozence a prohlašujeme, že jsme posoudili vlastnosti obou dětí, vzdálenost bydliště i obtížnost cesty z MŠ.

Podepsaní zákonní zástupci žádají, aby výše uvedené dítě odváděl z MŠ příbuzný (známý):

Jméno:.....  
.....  
.....  
.....

Rodiče tímto prohlašují, že od převzetí dítěte touto jinou pověřenou osobou přebírají veškerou odpovědnost.

**U rozvedených rodičů:**

<b>Č.rozsudku, ze dne:</b>	
<b>Dítě je svěřeno do péče:</b>	
<b>Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:</b>	

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy vždy zdravé, hlásit každou změnu zdravotního stavu dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, změnu údajů v tomto evidenčním listě, omlouvat nepřítomnost dítěte, zaplatit úhradu za předškolní vzdělávání a stravné řádně, vždy v uvedeném termínu.

Pokud dítě nebude přijato k předškolnímu vzdělávání, bude tento evidenční list skartován.

<b>V</b>	<b>Dne:</b>	<b>Podpis zákonného zástupce:</b>	
----------	-------------	-----------------------------------	--