



Mateřská škola FlowerGarten s.r.o.
Pod Chaloupkami 1309, 156 00 Praha 5 – Zbraslav
andrea@flowergarten.cz www.flowergarten.cz

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ

Jméno a příjmení dítěte

Adresa

Místo narození Datum narození

Rodné číslo

Státní občanství Zdravotní pojišťovna

Jméno a příjmení matky

Adresa

e-mail

Telefon

Jméno a příjmení otce

Adresa

e-mail

Telefon

Zájmy a dovednosti dítěte

Zvláštní přístup (speciální strava, jiné)

Dítě po obědě (spí, nespí)

VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....

1) dítě je zdravé, může být přijato do MŠ

2) dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- zdravotní

- tělesné

- smyslové

- jiné

- bere pravidelně léky

Jiná závažná sdělení o dítěti

Alergie

3) dítě je řádně očkováno.....

Doporučuji - nedoporučuji docházku dítěte do mateřské školy

V dne

Razítko a podpis pediatra

Dítě bude z MŠ vyzvedávat:

Jméno a příjmení

rodinný vztah

fotografie

1.

2.

3.

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

V dne

Podpisy zákonných zástupců