

**Základní škola a mateřská škola Jaromíra Hlubíka Lipov,
okres Hodonín, příspěvková organizace**

Lipov 199

696 72

IČO: 750 233 77, DIČ: CZ75023377

tel.: 518 338 142, e-mail: zslipov@mybox.cz, www.zslipov.cz



EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V MŠ

1. Jméno a příjmení dítěte: _____

rodné číslo: _____ národnost _____ mateřský jazyk _____

státní občanství _____ místo narození _____ okres _____

bydliště _____ PSČ _____

2. Otec dítěte (jméno a příjmení) _____

bydliště _____ telefon _____

email _____

3. Matka dítěte (jméno a příjmení) _____

bydliště _____ telefon _____

email _____

4. Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte): _____

5. Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události): _____

6. Lékař, v jehož péči je dítě (jméno a adresa): _____

_____ telefon _____

7. Zdravotní pojišťovna _____

8. Sourozenci (jméno a rok narození): _____

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšné začlenění dítěte do mateřské školy, například:

9. Navštěvovalo již dítě mateřskou školu: ano ne

10. Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení atd.

11. Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevuje_____

12. Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně_____

13. Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:_____

Datum:_____

Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):_____