

**EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE**  
**Mateřská škola Netolice, Bavorovská 523, 384 11 Netolice**

---

**Jméno a příjmení dítěte:**

.....

**Adresa (trvalé bydliště):** ..... **PSČ:** .....

**Místo a datum narození**.....

**Rodné číslo:** .....(jen povinný předškolní rok) **Státní obč.:**.....

**Kód zdravotní pojišťovny:\***.....**Mateřský jazyk:\***.....

\* nepovinný údaj – vyplnit v případě, že souhlasíte se zpracováním tohoto údaje

---

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení: ..... .....

..... .....

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

..... .....

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

---

Vyplňuje škola:

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

## Vyjádření lékaře:

1. **Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:** ANO NE
2. **Vyžaduje dítě speciální péči v oblasti** a) b) c) d) zakroužkujte  
- zdravotní  
- tělesné  
- smyslové  
- jiné

**Jiná závažná sdělení o dítěti:** .....

**Alergie:**.....

### 3. **Potvrzení o řádném očkování dítěte** (podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví (v případě povinného předškolního vzdělávání **NEVYPLŇUJTE!**))

- je řádně očkované, ANO NE
- není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikace, ANO NE
- není řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nespĺňuje §50 zákona č. 258/2000 Sb., ANO NE

NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE

V ..... dne .....  
razítka a podpis lékaře

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

**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: .....

.....  
podpis zákonného zástupce