

Lesní mateřská škola Vrabčí hnízdo

Ludgeřovice - Vrablovec

www.vrabcihnizdo.cz, e-mail: skolka@vrabcihnizdo.cz, tel: 732 829 831



EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

reg. číslo:

Lesní mateřská škola Vrabčí hnízdo, š.p.o.

Sídlo: Hraniční 575/3, Ludgeřovice 747 14, IČ: 08865361

Adresa: Ludgeřovice - Vrablovec, PSČ 747 14, č. par. 2747/1, 2747/2

Zřizovatel: Spolu Venku, z.s., Hraniční 575/3 Ludgeřovice 747 14, IČ: 06964192

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa (tr.) bydliště:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna: Kód ZP:

Mateřský jazyk: Další jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a příjmení matky:

email tel. :

Adresa:

Jméno a příjmení otce:

email tel. :

Adresa:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku : ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Kontakty v případě nutného okamžitého volání:

.....

.....

.....

.....



Vyjádření o zdravotním stavu dítěte:

1. Dítě je zdravé a může být přijato do výše uvedené školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné
3. Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....
.....

4. Alergie:

.....
.....
.....

5. Dítě je řádně očkováno:

- ANO
 NE (V případě povinné docházky dítěte do MŠ, není nutné)

V.....dne.....

.....
razítka a podpis lékaře

Prohlášení rodičů:

Prohlašuji, že údaje v tomto Evidenčním listě jsou pravdivé a beru na vědomí nutnost hlásit veškeré změny do osmi dnů. Beru na vědomí povinnost řádně omlouvat dítě, přihlášené k povinné předškolní docházce.

V.....dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Školní matrika / Vyplní LMŠ:

<p>Datum zahájení docházky:</p>	Průběh docházky:	Poznámky:
<p>Datum ukončení docházky:</p> <p>Důvod ukončení docházky:</p>		