



## Evidenční list

Lesní mateřská škola Jablonec nad Nisou - Proseč nad Nisou, p.o.

Jméno a příjmení dítěte: .....

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

Místo a datum narození: .....

Rodné číslo: .....Státní obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny: ..... Mateřský jazyk: .....

---

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení: ..... .....

..... .....

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

..... .....

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

---

Vyplňuje Lesní mateřská škola:

Školní rok:	Škola:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

## Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

.....

Alergie:.....

.....

3. Dítě je očkováno .....
- Dle kalendáře .....

.....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, škola v přírodě

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

razítko a podpis lékaře

Výchovně vzdělávací program dle RVP PV

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

čj.:.....

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat + kontakty: .....

.....

U rozvedených rodičů: dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

**Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě pedagogům do LMŠ, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a včas omlouvat nepřítomnost dítěte v lesní mateřské škole.**

V ..... dne: .....

Podpisy obou rodičů:

.....

