

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte :

Bydliště: PSČ:

Místo narození: Státní občanství:

Datum narození: Rodné číslo:/.....

Údaj o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání dítěte v MŠKc

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Bydliště:

Adresa pro doručování písemností:

.....

Telefon:

*Email:

ID datová schránka:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok – průběh PV v MŠKc	Škola - MŠKc	Třída:	Zahájeno PV v MŠKc - dne :	Ukončeno PV v MŠKc - dne :

**Mateřská škola Valašské Meziříčí, Kraiczova 362, okres Vsetín, příspěvková organizace
IČO: 47863757**

Rozhodnutí o odkladu povinné školní docházky na školní rok

ze dne: č.j.:

Údaj o dítěti:

č.j. ŠPZ ze dne:

Údaje o podpůrných opatřeních:..... od školního roku

Ukončení PO..... ke dni:.....

č.j. ŠPZ ze dne:

Údaje o mimořádném nadání dítěte: od školního roku.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Dítě v pěstounské péči:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku rodičů s dítětem v době:

Pěstoun :

Jméno a příjmení:.....

Bydliště:.....

Adresa pro doručování písemností:.....

Beru na vědomí svou POVINNOST předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole - MŠKc

V dne:

Podpisy rodičů: **matka**.....**otec**

jiná **pověřená osoba** (např. pěstoun).....

*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči.