

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V MŠ



**Střední škola, základní škola a
mateřská škola pro sluchově
postižené**
Holečkova 4, 150 00, Praha 5

Jméno	Rodné číslo
Příjmení	Stát. obč.
Datum narození	Národnost
Místo narození	Mateřský jazyk
Bydliště	Zdravotní pojišťovna

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

Dítě se podrobilo očkování dle očkovacího kalendáře

ANO - NE

Pozn:

Možnost účasti na akcích školy

plavání, saunování, škola v přírodě, bruslení

Pozn:

Přijetí do mateřské školy

DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI

V..... Dne

.....
Razítko a podpis lékaře