

Základní škola a mateřská škola Moravská Havířov, příspěvková organizace

IČO: 70958131 DIČ: CZ 70958131

Moravská 29/497 Havířov-Šumbark 73601

Vyjádření lékaře/zákonných zástupců dítěte: _____

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti _____

Alergie _____

3. Dítě je řádně očkováno*) _____

4. Možnost účasti na akcích školy plavání, saunování

V _____ dne _____ razítko a podpis lékaře**)

Odklad školní docházky na školní rok _____ ze dne: _____

Čj.: _____

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školky: _____

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku: _____ ze dne: _____

dítě svěřeno do péče: _____

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: _____

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

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců:

Základní škola a mateřská škola Moravská Havířov, příspěvková organizace

IČO: 70958131 DIČ: CZ 70958131

Moravská 29/497 Havířov-Šumbark 73601

*) Nepovinný údaj pro děti starší 5 let.

**)V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře.
