



Mateřská škola Čáslav, okres Kutná Hora

Jahodová 1454, 286 01 Čáslav, tel. 774 731 520, e-mail: reditelstvi@mscaslav.cz

EVIDENČNÍ /matriční/ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Adresa trvalého pobytu dítěte:

Datum a místo narození:

Rodné číslo: Stát. obč.:

Mateřský jazyk

Zdravotní pojišťovna: Kód ZP:

Otec:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

E-mail:

Matka:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

E-mail:

Datum zahájení a průběh docházky do MŠ:

/nevyplňujte/¹

Školní rok	Středisko MŠ	Třída	Datum zahájení docházky	Ukončení docházky	Vzdělávací program

¹ vyplní učitelky



Mateřská škola Čáslav, okres Kutná Hora

Jahodová 1454, 286 01 Čáslav, tel. 774 731 520, e-mail: reditelstvi@mscaslav.cz

Údaje o mimořádném nadání:

Údaje o podpůrných opatřeních doporučených ŠPZ:

Identifikátor znevýhodnění podle doporučení ŠPZ:

Platnost doporučení ŠPZ:

Informace o vzdělávání podle IVP:

Vyjádření dětského 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 řádně očkováno:

V dne
razítko a podpis lékaře

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

Dávám svůj souhlas **Mateřské škole Čáslav, okres Kutná Hora** k tomu, aby **zpracovávala a evidovala osobní údaje** a osobní citlivé údaje **včetně rodného čísla** mého dítěte. Svůj souhlas poskytuji **pro účely vedení povinné dokumentace školy související se zápisem dítěte do MŠ.**

V..... dne:

Podpis zákonného zástupce: