

**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ**  
**ОБЛІКОВА КАРТКА ДИТИНИ У ДИТЯЧОМУ САДКУ**  
**МАТЕŘSKÁ ŠKOLA KLUBÍČKO MILEVSKO, B. NĚMCOVÉ**  
**1380, OKRES PÍSEK**

Jméno a příjmení dítěte/

Ім'я та прізвище

дитини:.....

Adresa/Адреса:.....

Datum narození/Дата народження: .....

Rodné číslo/ Інд. номер:..... Zdravotní pojišťovna/ Мед. страхова компанія:.....

Stát.obč./ Громадянство:..... Mateřský jazyk/ Рідна мова:.....

Matka/ Мати

Otec/ Батько

Jméno a příjmení/

Ім'я та прізвище

.....

Adresa/ Адреса:

.....

Telefon/ Телефон:

.....

E-mail

.....

Zaměstnavatel/ Роботодавець:

.....

Telefon/ Телефон:

.....

Jméno a příjmení sourozenců, rok narození/

Ім'я та прізвище сестер і братів, рік народження:

.....

Adresa-telefon při náhlém onemocnění dítěte/

Адреса - телефон у разі раптового захворювання дитини:

.....

Přijato/ Прийом: ..... Odešlo/ Випуск: .....

Školní rok/ Навчальний рік:

Škola/ Школа

Třída/ Клас:


## Vyjádření lékaře/ Висновок лікаря:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy/ ANO - NE

Дитина здорова, може бути прийнята в дитячий садок

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)/

Дитині потрібний спеціальний догляд в області a) b) c) d)

- a) zdravotní/ медичній
- b) tělesné/ фізичній
- c) smyslové/ ментальній
- d) jiné/ іншій

Jiná závažná sdělení o dítěti/ Інша важлива інформація про дитину:

.....  
**Alergie/ Алергія:**  
.....

3. Dítě je řádně očkováno/ Дитина належним чином щеплена ANO - NE

4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě/ Можливість участі в шкільних заходах – плавання, сауна, школа на природі ANO - NE

V/ м .....dne/ дата: .....

razítka a podpis lékaře/ печатка і підпис лікаря

Odklad školní docházky na rok/ Відстрочка від відвідування школи на рік: .....  
ze dne/ від (дата): ..... č.j./ №: .....

Zákonní zástupci dítěte jsou si plně vědomi, že pokud nebudou řádně platit úplatu za předškolní vzdělávání a stravné po dobu docházky v MŠ, mohou být jejich děti vyloučeny z MŠ.

Законні представники дитини повністю усвідомлюють, що якщо не будуть належним чином платити за дошкільне навчання і харчування протягом часу відвідування дитячого садка, їхні діти можуть бути виключені з дитячого садка.

U rozvedených rodičů (nepovinný údaj)/ У розведених батьків:

č. rozsudku/№ судового рішення ..... ze dne/ від (дата): .....

dítě svěřené do péče/ Дитина перебуває під опікою: .....

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době/ Дозвіл для другого з батьків спілкуватися в цей час: .....

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

Ми беремо до відома свій обов'язок передати дитину виховательці в клас, повідомити про зміни в даних у цій картці обліку та наголошувати поважну причину відсутності дитини в садочку. Ми зобов'язуємось негайно повідомити вихователя дитячого садка про виникнення інфекційного захворювання в сім'ї дитини чи найближчому оточенні, про захворювання дитини на інфекційне захворювання або про хворобу особи, з якою дитина контактувала.

V/ м .....Dne/ дата: .....

Podpis zákonného zástupce/ Підпис законного представника