

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE BEEHIVE

REGISTRATION FORM FOR PRE-SCHOOL CHILDREN BEEHIVE

| | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| Jméno a příjmení/Child's first and last name: | | |
| Adresa/Address: | | PSČ/Postal code: |
| Místo narození/Place of birth: | | |
| Datum narození/Date of birth: | Rodné číslo/Birth certificate number: | Státní občanství/Citizenship: |
| Kód zdravotní pojišťovny/Health insurance number: | Mateřský jazyk/Native language: | |

| Matka/Mother | Otec/Father |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Jméno a příjmení/First and last name: | Jméno a příjmení/First and last name: |
| Adresa/Address: | Adresa/Address: |
| Telefon/Phone Number: | Telefon/Phone Number: |

| |
|--|
| Adresa a telefon při náhlém onemocnění/Emergency contact (Phone number and address): |
|--|

| Školní rok/ School year: | Škola/School: | Třída/Class: | Dítě přijato/ Date of admission: | Dítě odešlo/ Date of departure: |
|-----------------------------|---------------|--------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

1) Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy/
Child is healthy and can be accepted to pre-school:

2) Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti/ Child needs special care in these areas: a) b) c) d)
a) zdravotní/health
b) tělesné/physical
c) smyslové/mental
d) jiné/others

Jiná závažná sdělení o dítěti/Important informatik about the child:

Alergie/Allergies:

3) Dítě je řádně očkováno/Child has had all vaccinations:

4) Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě/Child can také part in school activities – swimming, sauna, camp:

V/In Dne/Date

.....
Razítko a podpis lékaře
Pediatrician's stamp and signature

Odklad školní docházky na rok/Suspension of school attendance for a year:

Ze dne/Date

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat/Child will be picked up from pre-school by:

U rozvedených rodičů/Divorced parents only

Č.rozsudku/Sentence number:

Ze dne/Date:

Dítě svěřeno do péče/Custody of child:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době/Times when other parent is allowed to see the child:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole./I am aware of my duties, which include handing over my child to the teacher of the class, announcing any changes to this form, and excusing my child whenever they will be absent.

V/In Dne/Date

.....
Podpisy rodičů/Parents signature