

Základní škola a Mateřská škola, Frýdlant nad Ostravicí, Náměstí 7,   
příspěvková organizace

**Mateřská škola při zdravotnickém zařízení - OLÚ Metylovice-Moravskoslezské sanatorium p.o. (OLÚM)**

**Evidenční list pro dítě v MŠ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** | |
| **Bydliště** | |
| **Datum narození** | **Místo narození** |
| **Rodné číslo** | **Státní občanství** |
| **Jméno a příjmení matky** | |
| **Bydliště** | **Kontaktní telefon** |
| **Jméno a příjmení otce** | |
| **Bydliště** | **Kontaktní telefon** |
| **Jméno a příjmení zákonného zástupce** | |
| **Bydliště** | **Kontaktní telefon** |
| **Datum přijetí dítěte do MŠ v OLÚM** | **Datum odchodu dítěte z MŠ v OLÚM** |
| **Kmenová MŠ (adresa)** | |
| **tel.:** | **e-mail:** |
| **oddělení:** | **učitelka:** |
| **Informace ke vzdělávání dítěte (*dítě nadané*, *zdravotní znevýhodnění,zdravotní postižení, v případě vystavení Doporučení školského poradenského zařízení pro vzdělávání dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami – převažující stupeň podpůrných opatření a doporučená podpůrná opatření aj.)*: (vyplní zákonný zástupce)** | |
| **Důležité informace o dítěti ( co má či nemá dítě rádo, oblíbené činnosti, z čeho má strach apod.)(vyplní zákonný zástupce)** | |
| **Souhlas ošetřujícího lékaře OLÚ Metylovice Moravskoslezského sanatoria p.o. se vzděláváním dítěte v MŠ při zdravotnickém zařízení**  **ANO NE\***  **Zdravotní záznamy:**  **Datum:**  **Podpis ošetřujícího lékaře** | |
| **Souhlas rodiče (zákonného zástupce) se vzděláváním dítěte v MŠ při zdravotnickém zařízení ANO NE\***  **Datum**  **Podpis rodiče (zákonného zástupce)** | |
| **Seznámení se školním řádem MŠ: ANO NE\***  **Podpis rodiče (zákonného zástupce)** | |
| **Souhlas rodiče (zákonného zástupce) se zveřejňováním prací dítěte a fotografií, dokumentujících aktivity MŠ na webových stránkách školy, OLÚ Metylovice Moravskoslezského sanatoria a v regionálním tisku**  **ANO NE\***  **Podpis rodiče (zákonného zástupce)** | |
| **Oznámení o přijetí dítěte ke vzdělávání v MŠ v OLÚM (vyplní MŠ)**  **Dne: podpis ředitelky školy** | |
| **Poznámky:** | |

**\* Nehodící se škrtněte**

Školní vzdělávací program MŠ a Školní řád MŠ jsou k nahlédnutí v herně MŠ.

**Případné dotazy zasílejte na e-mail: info@skolananamesti.cz**