

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Zdravotní pojišťovna/kód pojišťovny: _____ / _____

Trvalé bydliště: _____

Mateřský jazyk: _____

Oblíbená činnost: _____ Oblíbená hračka: _____

OTEC

Jméno a příjmení: _____

Povolání: _____

Zaměstnavatel: _____

Adresa pracoviště: _____

Pracovní doba: _____

Telefon: _____

MATKA

Jméno a příjmení: _____

Povolání: _____

Zaměstnavatel: _____

Adresa pracoviště: _____

Pracovní doba: _____

Telefon: _____

Adresa – telefon při náhlém onemocnění:

Telefon domů:

Adresa pro doručování veškerých písemností, včetně uvedení jména a osoby:

*) Tabulku vyplňuje škola

Školní rok	Škola	Třída	Přijato	Odešlo

Vyjádření dětského lékaře

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní _____
- tělesné _____
- smyslové _____
- jiné _____

Jiná závažná sdělení o dítěti: _____

Alergie: _____

Pravidelná očkování (§ 50, Zákona č. 258/2000 Sb.) – **toto ověření se nevztahuje na dítě, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání:**

Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, výlety, škola v přírodě a jiné akce:

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře: _____

Odklad školní docházky na školní rok: _____ ze dne _____ č. j. _____

Dítě bude z MŠ vyzvedávat: _____

U rozvedených rodičů

Číslo rozsudku: _____ ze dne: _____

Dítě svěřeno do péče: _____

Režim kontaktu druhého rodiče s dítětem: _____

- Beru na vědomí povinnost osobně předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole dle pokynů ředitelky školy (viz. školní řád).
- Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů souhlasíme se zpracováním a evidencí osobních údajů pro účely vedení dokumentace škol a školní matriky v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., „školský zákon“, ve znění pozdějších předpisů.

V _____ dne _____

Podpis **obou** rodičů - zákonných zástupců: _____

Vytiskněte oboustranně, děkujeme.