

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu: PSČ:

Datum narození:

--	--	--	--	--

Rodné číslo:

--	--	--	--	--	--	--	--

Místo narození:

Kód zdravotní pojišťovny:

--	--	--

Stát. obč.:

Mateřský jazyk:

<i>Zákonní zástupci dítěte</i>	Zákonný zástupce	Zákonný zástupce
Jméno a příjmení		
Místo trvalého pobytu		
Adresa pro doručování		
Telefon		
E-mail		
Zaměstnavatel (adresa, telefon)		

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

U rozvedených rodičů

Č. rozsudku: ze dne:

Dítě svěřené do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

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 závazná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. *Dítě je řádně očkováno:*

4. *Možnosti účasti na akcích školy:* plavání saunování škola v přírodě

V Dne

Razítko a podpis lékaře

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne

Podpisy zákonných zástupců

Vyplní škola:

Školní rok	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání

Odklad školní docházky na rok: ze dne:

*Základní škola a Mateřská škola Pozděchov, příspěvková organizace je správcem osobních údajů.
Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na www.skolapozdechov.cz/gdpr.*