

## EVIDENČNÍ / MATRIČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa trvalého pobytu: .....PSC: .....

Místo narození .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: ..... Stát. obč. : .....

Kód zdravotní pojišťovny: ..... Mateřský jazyk: .....

### Zákonní zástupci:

	matka	otec
jméno a příjmení		
adresa trvalého pobytu		
doručovací adresa (pokud je jiná jak adresa trvalého pobytu)		
telefon		
email		

### Datum zahájení a průběh docházky do MŠ:

/nevyplňujte/<sup>1</sup>

Školní rok	Škola	Zahájení docházky	Ukončení docházky	Název ŠVP

<sup>1</sup> vyplňují učitelky

## Vyjádření lékaře:

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 závažná sdělení o dítěti: .....

Alergie: .....

3. Dítě je řádně očkováno: .....

V ..... dne .....  
razítka a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok: ..... ze dne: .....

čj. : .....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřeno do péče .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

Dávám svůj souhlas MATEŘSKÉ ŠKOLE DROBOVICE, Drobovice 76,286 01 Drobovice k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte. Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na webových stránkách školy v sekci povinných informací. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a případných odborných vyšetření. Dále souhlasím se zpracováním písemností a jiných projevů osobní povahy dítěte za účelem propagace školy /výtvarné práce, recitační a hudební vystoupení dětí s vysvětlujícím komentářem/. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte do této školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Víím, že tento souhlas mohu kdykoli odvolat.

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Svým podpisem potvrzuji, že výše uvedené skutečnosti jsem uvedl (a) pravdivě.

V ..... dne: .....

Podpis zákonného zástupce:

.....