

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Haviřov - Bludovice Frýdecká 39

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSC

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna Mateřský jazyk:

1. zákonný zástupce dítěte

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Telefon:

E-mail:

Kontakt při náhlém onemocnění dítěte:

.....

.....

Školní rok	Mateřská škola	Dítě přijato	Dítě odešlo
.....
.....
.....

Sourozenec dítěte v mateřské škole (jméno a příjmení):

Vyjádření lékaře

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

4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě

V dne
razítko a podpis lékaře

Zmocnění osob, které budou dítě z mateřské školy vyzvedávat (jméno, příjmení a vztah k dítěti):

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:
Podpis zákonných zástupců:

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění povinnosti (§ 28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení školní matriky a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.