**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

**Milhostov 69, 350 02 Cheb**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:** | **Příjmení:** |
| Datum narození: | Místo narození |
| Rodné číslo | Mateřský jazyk |
| Národnost | Státní občanství |
| Bydliště | Zdravotní pojišťovna dítěte |

**Údaje o rodině dítěte:**

|  |
| --- |
| Matka: Otec:Jméno a příjmení**:……………………………………………. ………………………………………………………………**Místo trvalého pobytu:…………………………………….. ………………………………………………………………..Zaměstnavatel:……………………………………………….. ………………………………………………………………….Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu): ………………………………………………………….Telefon: matka……………………………………………. Otec………………………………………………………………..E-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Kontaktní telefon při náhlém onemocnění dítěte:…………………………………………………………………

|  |
| --- |
| U rozvedených rodičů: číslo rozsudku:……………………………………….. ze dne……………………………..Dítě svěřeno do péče:……………………………………………………………………………………………………………. Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Odklad školní docházky na rok: ze dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Čj.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:…………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**Vyjádření lékaře:**

|  |
| --- |
| Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy |
| Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:* zdravotní:
* tělesné:
* smyslové:
* jiná závažná sdělení o dítěti:………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………….Alergie:………………………………………………………………………………………………………………………........... |
| Dítě je řádně očkováno |
| Možnosti účasti na akcích školy: plavání, saunování, výlety, solná jeskyně, škola v přírodě……………………………………………………………………………………………………………………………………………… V……………………………………… dne…………………..  ……………………………………………………….. razítko a podpis lékaře |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **školní rok:** | **škola:** | **třída:** | **přijato:** | **odešlo:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Bereme na vědomí** svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole v souladu se školním řádem MŠ.

V……………………………………. dne………………………….

Podpis zákonného zástupce:……………………………………………………

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č.106/1999 Sb.,o svobodném přístupu k informacím a zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.