**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ**

**V MATEŘSKÉ ŠKOLE** …………………………………………………………………

(obsahuje potřebné údaje do školní matriky viz § školského zákona)

Jméno a příjmení dítěte:………………………………………………………………………… Adresa trvalého pobytu:……………………………………………………PSČ:……………… Místo narození:…………………………………………………………………………………. Datum narození:………………. Rodné číslo:…………………… Stát. obč.:…………. Kód zdravotní pojišťovny:…………... Vyučovací jazyk. ……………..

 **Zákonní zástupci**:

 matka otec

Jméno a příjmení: ………………………………… ……………………………………….. Adresa trvalého pobytu: …………………………… ……………………………………….. ……….………………………………………………. ……………………………………….. Telefon: ………………………………………… ……………….....................................

 E-mail: ………………………………………… …...………………………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: ……………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Školní rok** | **Škola** | **Třída** | **Zahájení vzdělávání** | **Ukončení vzdělávání** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě Ano Ne

V………………… Dne……………… Razítko a podpis lékaře:……………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 čj.:……………………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školy:** .............................. .………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ U rozvedených rodičů:

č. rozsudku:…………………………………………ze dne:………………................................ dítě svěřeno do péče:……………………………………………………………………………. Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:……………………………………………... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR.

V……………………………dne:…………………… Podpisy zákonných zástupců:

 ……………………………

 ……………………………