

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Základní škola a mateřská škola Uhřice, okres Hodonín, příspěvková organizace

Jméno a příjmení:

Adresa:

PSČ:

Místo narození:

Datum narození:

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

 R.č.:

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

 Stát. obč.:

Kód zdravotní pojišťovny:

--	--	--

 Mateřský jazyk:

Jméno a datum narození sourozenců:

Matka: Otec:

Jméno a příjmení :

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel: *)

.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

*) Jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči

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 závazná sdělení o dítěti:

.....

.....

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno

.....

.....

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

.....

.....

V dne

Razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok ze dne:

č.j.:

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

.....

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 nařízením EU - GDPR (General Data Protection Regulation).

V dne

Podpisy obou zákonných zástupců: