**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Mateřská škola Letkov, příspěvková organizace

Jméno a příjmení: ...............................................................................................................................................

Místo trvalého pobytu:........................................................................................................................................

PSČ: ....................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Datum narození:

Státní občanství: .................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

Matka:

Jméno a příjmení: ............................................................

Místo trvalého pobytu: ……...............................................

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

………………………………………………………………….

Telefon: ............................................................................

E-mail\*):……………………………

\*) jedná se o nepovinný údaj, bude sloužit jako další forma komunikace mezi MŠ a zákonným zástupcem

Otec:

.......................................................................

.......................................................................

.......................................................................

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

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

Kontaktní telefon při náhlém onemocnění dítěte: ........................................

Dítě bude vyzvedávat:…………………………………………………..............

 ……………………………………………………………..

 ……………………………………………………………..

 ……………………………………………………………..

 ……………………………………………………………...

 ……………………………………………………………...

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

Souhlasím s fotografováním svého dítěte a zveřejněním fotek na internetových stránkách školy:

ANO X NE \*)

\*) nehodící se škrtněte

**Vyjádření lékaře**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblastech:
3. zdravotní
4. tělesné
5. smyslové
6. jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

Alergie:

.............................................................................................................................................................................

1. Dítě je řádně očkováno

.............................................................................................................................................................................

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

.............................................................................................................................................................................

V………………………………………………… dne …………...………………

 …………………………….………………

 razítko a podpis lékaře

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

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

 č.j.: ………………………………………

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

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 v souladu se školním řádem MŠ.

*Beru na vědomí, že škola zpracovává osobní údaje dítěte v rozsahu a na základě § 28 odst. 2 a 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, za účelem vedení školní matriky školy a školní jídelny. Při vedení školní dokumentace postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů*.

*Bližší informace k ochraně osobních údajů naleznete na webových stránkách školy.*

V ……………………………………  dne ……………………………………….

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