|  |  |
| --- | --- |
| **EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE** | Základní škola a Mateřská škola Ludvíka Očenáška Dolní Bělá, Dolní Bělá 1, 331 52 Dolní Dělá |
| *(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: |  | Mateřský jazyk: |  |

|  |
| --- |
| **ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI** |
| MATKA | OTEC |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
|  |  |
| Adresa pro doručování: |  |  |
| Adresa a telefon při náhlém onemocnění: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Školní rok:** | **Škola** | **Třída:** | **Dítě přijato:** | **Dítě odešlo:** |
| 2023/2024 | ZŠ a MŠ Ludvíka Očenáška Dolní Bělá |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Vyjádření lékaře/zákonných zástupců

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  | Jiné závažné sdělení o dítěti: |
|  | Alergie: |
| 3. | Dítě je řádně očkováno |
| 4. | Možnost účasti dítěte na akcích školy – plavání, saunování |

V……………………………… dne ……………………………….. razítko a podpis lékaře ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Odklad školní docházky na školní rok …………………….. | Ze dne:……………………………….. |
|  | č.j.: ………………………………….. |
| Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školky: |
| 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 (Generál Data Protection Regulation).

|  |  |
| --- | --- |
| Podpisy zákonných zástupců:  |  |
|  |
| V ………………………………………… dne ……………………………………. |