

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Mateřská škola Merklín, okres Plzeň - jih

Školní 320, 334 52 Merklín

| | | | |
|--|-------|---|-------|
| Jméno a příjmení dítěte: |  | ..... |  |
| Datum narození: | ..... | Místo narození: | ..... |
| Rodné číslo: | ..... | Státní občanství: | ..... |
| Místo trvalého pobytu ¹: | ..... | Kód zdravotní pojišťovny ²: | ..... |

| | | | |
|--|-------|-------|--|
| Zákonný zástupce (jméno, příjmení): |  | ..... |  |
| Místo trvalého pobytu ³: | ..... | ..... |  |
| Adresa pro doručování ⁴: | ..... | ..... |  |
| Datová schránka⁵: | ..... | ..... |  |
| Telefonické spojení: | ..... | ..... |  |
| Další kontaktní údaje (např. e-mail) ⁶ : | | | |
| Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte) ⁷ : | | | |
| | | | |

| | | |
|--|------------------|---------------------------------|
| Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání : | | |
| | | |
| Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: a/ zdravotní b/tělesné c/ smyslové d/ jiné | | |
| | | |
| Alergie: | V dne..... | Razítko a podpis lékaře: |
| | | |

¹ popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

² nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

³ nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

⁴ vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

⁵ nepovinný údaj

⁶ nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)

⁷ při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)

| |
|---|
| Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních:⁸ |
| |

| |
|---|
| Jiná sdělení⁹ (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče): |
|---|

| |
|--|
| <p>Poučení: Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto evidenčním listě.</p> <p>V _____ dne _____</p> <p>Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:</p> <p>_____</p> |
|--|

| Školní rok: | Pracoviště: | Třída: | Zahájení vzdělávání | Ukončení vzdělávání: |
|-------------|-------------|--------|---------------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| |
|---|
| Odklad školní docházky na rok: _____ čj. _____ ze dne _____ |
|---|

Mateřská škola **Merklín, okres Plzeň** – jih je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.msmerklin.cz.

⁸ nepovinný údaj
⁹ nepovinné údaje