**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Jméno a příjmení dítěte :…………………………………………………………………………………………………………………..……

Adresa:……………………………………………………………………………………………………………………PSČ:……………….………

Datum narození :……………………………… Rodné číslo:………………………………….Stát. obč.:…………………………….

Zdravotní pojišťovna:…………………………………………………………………….Mateřský jazyk:……………………………….

Jméno a datum narození sourozenců:…………………………………………………………………………………………………….

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

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

 **Matka Otec**

Jméno a příjmení:

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

Adresa:

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

Telefon:

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

Email **\*)**

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŠKOLNÍ ROK** | **NÁZEV ŠKOLY** | **TŘÍDA** | **DÍTĚ PŘIJATO** | **DÍTĚ ODEŠLO** |
|  | Základní škola a mateřská škola Ostrožská Lhota, příspěvková organizace, Ostrožská Lhota 306, 687 23 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Vyjádření lékaře**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
3. Zdravotní
4. Tělesné
5. Smyslové
6. Jiné

Jiné závažné sdělení o dítěti :………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Alergie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

1. Dítě je řádně očkováno …………………………………………………………………………………………………………..

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

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

1. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

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

 …………………………………………………

 Razítko a podpis lékaře

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Č.j.: ……………………………………………………………

**U rozvedených rodičů:**

Č. rozsudku …………………………………………………………………. Ze dne: …………………..…………………………………

Dítě svěřeno do péče: …………………………………………………………………………………………………….…………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Zpracování osobních údajů je prováděno zákonným způsobem z důvodu právní povinnosti. Údaje označené **\*)** jsou nepovinné a zpracovávají se ve veřejném zájmu pro rychlejší a kvalitnější komunikaci Ostatní informace práva a povinnosti k osobním údajům naleznete na [**www.zsol.cz**](http://www.zsol.cz)**.**

V …………………………………………………………. Dne:………………………

 Podpis zákonného zástupce:

 ……………………………………………………..

 ……………………………………………………..