Mateřská škola Mratín, okres Praha - východ
sídlo: U Školky 26, 250 63 Mratín
příspěvková organizace
IČ: 71008306, Tel.: 326 982 137

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

(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: | | | | Vyučovací jazyk: .....

Zákonní zástupci

Jméno a příjmení: ....

....

Adresa trvalého pobytu: ....

....

Telefon: ....

Adresa pro doručování: ....

....

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

.....

.....

Školní rok	Škola	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání

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 závažná sdělení o dítěti: .....

   .....

   .....

   Alergie: .....

   .....

   .....
3. Dítě je řádně očkováno .....

   .....

   .....
4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování

V ..... dne ....

razítko a podpis lékaře*)

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

čj.: .....

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).

V ..... dne: .....

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....

*) *V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře*