# **EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V**

# **MATEŘSKÉ ŠKOLE, PRAHA 8, KLÍČANSKÁ 20**

# 

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

Datum narození: …………….……………………….. Rodné číslo: ……………….……………..

Trvalý pobyt: ………………………………………..…………………… PSČ: …………………...

Státní občanství:…………………………………… Mateřský jazyk:………………………………

Zdravotní pojišťovna: ……………………………

Matka: Otec:

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

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

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

Telefon: ………………………………..………..…… ………………………..………..……………

Telefon při náhlém onemocnění: …………………………………………………………

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Školní rok:** | **Škola:** | **Třída:** | **Dítě přijato:** | **Dítě odešlo:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

1. zdravotní, b) tělesné, c) smyslové, d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: ………………………………………………………………………………

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

Alergie:…………………………………………………………………………………………………………

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

**3. POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě:

☐ JE řádně očkované,

☐ není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,

☐ NENÍ řádně očkování z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

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

V …………………………. dne ……………………….

….……………...…………

razítko a podpis lékaře

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

Čj.: …..………..………………..

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: ………………………………………………………………………

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

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ……………………………………. ze dne: ……………………….

dítě svěřeno do péče: …………………………………………………………………………………………...

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: …………………………………………………………..

Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě.

Osobní údaje zpracováváme v souladu s požadavky s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES v rozsahu nezbytném pro plnění našich zákonných povinností. Osobní údaje zpracováváme po dobu odpovídající stanoveným účelům zpracování.

V …………………………dne ………………

Podpisy obou zákonných zástupců ………………………….………………

………………………………….………