

**Základní škola a Mateřská škola U Lesa, Karviná, příspěvková organizace  
Odloučené pracoviště Mateřská škola V Aleji**

**EVIDENČNÍ LIST**

Č. j.: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Stát. obč.: \_\_\_\_\_

Kód zdravotní pojišťovny: \_\_\_\_\_ Mateřský jazyk: \_\_\_\_\_

---

---

**Matka**

**Otec**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Kont. Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

---

---

Adresa, telefon při náhlém onemocnění dítěte: \_\_\_\_\_

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

\* Jedná se o nepovinný údaj.

**Základní škola a Mateřská škola U Lesa, Karviná, příspěvková organizace  
Odloučené pracoviště Mateřská škola V Aleji**

**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, škola v přírodě

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ razítko a podpis lékaře

**Odklad školní docházky** na rok: \_\_\_\_\_ ze dne: \_\_\_\_\_

Rozhodnutí o OŠD č.j.: \_\_\_\_\_

**Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:** viz. Pověření o vyzvedávání dítěte, které zákonný zástupce vyplní ve třídě u nástupu do mateřské školy.

**U rozvedených rodičů:**

Kdo rozsudek vydal: \_\_\_\_\_ č. rozsudku: \_\_\_\_\_ ze dne: \_\_\_\_\_

dítě svěřené do péče: \_\_\_\_\_

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: \_\_\_\_\_

Vyplněním a podpisem tohoto evidenčního listu bereme na vědomí, že Základní škola a Mateřská škola U Lesa, Karviná, příspěvková organizace se sídlem U Lesa 713/19, 734 01 Karviná-Ráj, IČO 48004529, coby správce osobních údajů, zpracovává osobní údaje (jméno a příjmení dítěte a zákonného zástupce, místo trvalého pobytu dítěte a zákonného zástupce, adresa pro doručování písemností dítěte a zákonného zástupce, telefonní spojení na zákonného zástupce, E-mail zákonného zástupce, datum narození dítěte, místo narození dítěte, státní příslušnost dítěte, rodné číslo dítěte, název pojišťovny, vyjádření lékaře), a to za účelem vedení povinné dokumentace školy dle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona, ve znění pozdějších předpisů, a po dobu tímto zákonem stanovenou.

**Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.**

V Karviné, dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce