

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

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 Olbrachtova**

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