

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

ÚDAJE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo:

Státní občanství: Mateřský jazyk:

Zdravotní pojišťovna (slovy): Kód ZP:

ÚDAJE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ:

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mail:

Telefon:

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

tabulku vyplňuje škola

DALŠÍ INFORMACE:

(speciální vzdělávací potřeby dítěte, zdravotní způsobilost ke vzdělávání, alergie a jiné zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání - údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření v souladu s potřebami dítěte)

vyplňuje pouze zákonný zástupce, vyjádření lékaře je součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání

.....

Beru na vědomí zejména svou povinnost prokazatelně předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů uvedených v tomto evidenčním listě, hlásit změnu zdravotního stavu dítěte a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

Seznámil(a) jsem se a beru na vědomí ustanovení Školního řádu a jsem si vědom(a) toho, že jeho porušování může být důvodem k ukončení docházky dítěte do mateřské školy.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s obecným nařízením o ochraně údajů GDPR.

V dne

Podpisy zákonných zástupců