



Mateřská škola 1. Vrdy, Větrná 120, 285 71 Vrdy
Telefon: 725 422 433
e-mail: msvrdy@gmail.com

EVIDENČNÍ /matriční/ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Adresa trvalého pobytu dítěte:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:..... Stát. obč.:

Mateřský jazyk

Zdravotní pojišťovna:..... Kód ZP:

Otec:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

E-mail:

Matka:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

E-mail:

Datum zahájení a průběh docházky do MŠ:

/nevyplňujte/¹

| Školní rok | Středisko MŠ | Třída | Datum zahájení docházky | Ukončení docházky | Vzdělávací program |
|------------|--------------|-------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

¹ vyplní učitelky

Údaje o mimořádném nadání:

Údaje o podpůrných opatřeních doporučených ŠPZ:

Identifikátor znevýhodnění podle doporučení ŠPZ:

Platnost doporučení ŠPZ:

Informace o vzdělávání podle IVP:

Vyjádření dětského 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:
-

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok ze dne:

Č.j.:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřeno do péče:

Dávám svůj souhlas **Mateřské škole 1., Větrná 120, 285 71 Vrdy**, k tomu, aby **zpracovávala a evidovala osobní údaje** a osobní citlivé údaje **včetně rodného čísla** mého dítěte. Svůj souhlas poskytuji **pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona** v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a případných odborných vyšetření. Zároveň **souhlasím se zveřejňováním fotografických materiálů, videí** z akcí školy na webových stránkách www.ms1-vrdy.cz Dále souhlasím se zpracováním písemností a jiných projevů osobní povahy dítěte za účelem propagace školy /výtvarné práce, recitační a hudební vystoupení dětí s vysvětlujícím komentářem/. **Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte do této školy** a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Vím, že tento souhlas mohu kdykoli odvolat. Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Svým podpisem potvrzuji, že výše uvedené skutečnosti jsem uvedl (a) pravdivě.

V dne:

Podpis zákonného zástupce:

.....