

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:..... Rodné číslo:..... Státní občanství:.....

Místo narození:.....

Místo trvalého pobytu (popř. místo pobytu na území ČR – cizinci):

.....
.....

Údaje o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

.....
.....
.....

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:.....

.....

.....

Místo trvalého pobytu:.....

Místo trvalého pobytu:.....

.....

.....

.....

.....

Telefon:

Telefon:

(Email):.....

(Email):.....

Adresa pro doručování písemností:

.....
.....

Osoby určené pro kontakt při náhlém onemocnění dítěte v případě nedostupnosti zákonných zástupců - jméno, telefon (nepovinný údaj):

.....
.....

Údaje o očkování dítěte:

- dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním *)
- dítě má doklad, že je proti nákaze imunní *)
- dítě má doklad, že se pro trvalou kontraindikaci nemůže očkování podrobit *)

*) hodící se zakroužkujte (dle potvrzení lékaře – viz doklad z přijímacího řízení)

Vyplnil – podpis zákonného zástupce:..... Dne:.....

ZÁZNAMY MATEŘSKÉ ŠKOLY:

Školní rok:	Třída:	Třídní učitelka (y):

Datum zahájení vzdělávání:.....

Datum ukončení vzdělávání:.....

Dítěti udělen odklad školní docházky:..... pro školní rok:.....

Označení rámcového vzdělávacího programu: **Rámcový vzdělávací program pro předškolní vzdělávání**

Označení školního vzdělávacího programu: **Společně si hrát, objevovat, poznávat**

Vyučovací jazyk: **český**

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů) školy jako správce údajů, která je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení školní matriky po dobu docházky dítěte do mateřské školy a uchovávat po dobu 10 let. Údaje bez souhlasu zákonného zástupce nebudou dále předávány.