

Základní škola a mateřská škola Louka

okres Hodonín, příspěvková organizace
Louka 52, 696 76 Louka
IČO: 75023768 www.zsmlouka.cz
MŠ mob: 603 432 820, mail: ms.louka@seznam.cz
ZŠ mob: 603 443 901, mail: zs.louka@seznam.cz
MŠ: Louka 171, 696 76 Louka



EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE V MŠ

1. Jméno a příjmení dítěte:

rodné číslo: národnost: mateřský jazyk:

státní občanství: místo narození: okres:

bydliště: PSČ:

2. Otec dítěte (jméno a příjmení):

bydliště: telefon:

email:

3. Matka dítěte (jméno a příjmení):

bydliště: telefon:

email:

4. Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte):

.....

5. Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):

.....

6. Lékař, v jehož péči je dítě (jméno a adresa):

..... telefon:

7. Zdravotní pojišťovna:

8. Sourozenci (jméno a rok narození):

.....

9. Navštěvovalo již dítě mateřskou školu*: ANO x NE

10. Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení atd.

.....

.....

.....

11. Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevuje:

.....

12. Dítě je* pravák – levák – užívá obě ruce stejně

13. Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

.....

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšné začlenění dítěte do mateřské školy, například:

Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

.....
Datum Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte)

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školy:

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

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

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

*Nehodící škrtněte

Dávám svůj souhlas základní a mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

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 psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.