

# EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Mateřská škola Horní Cerekev, příspěvková organizace, Tyršova 367, 394 03 Horní Cerekev, okres Pelhřimov

Jméno a příjmení (dítěte):	.....		
Datum narození:	.....	Místo narození:	.....
Rodné číslo:	.....	Státní občanství:	.....
Místo trvalého pobytu <sup>1</sup> :	.....	Kód zdravotní pojišťovny <sup>2</sup> :	.....

Zákonný zástupce: (jméno, příjmení)	.....
Místo trvalého pobytu <sup>3</sup> :	.....
Adresa pro doručování <sup>4</sup> :	.....
Telefonické spojení:	.....
Další kontaktní údaje <sup>5</sup> :	.....
Telefon pro urgentní komunikaci <sup>6</sup> :	.....

**Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:**  
(např. srdeční vada, vysoký krevní tlak, nízký krevní tlak, epilepsie, cukrovka, alergie /na co/, dietní omezení, porucha dýchání, porucha krvácivosti, časté krvácení z nosu, osteoporóza – lámavost kostí, závratě, jiné..., popis obtíží, rozsah omezení, léky)

.....

.....

**Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních<sup>7</sup>:**  
(např. dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné)

.....

.....

**Jiná sdělení<sup>8</sup>:**  
(u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče, rozhodnutí soudu o úpravě styku s dítětem - podmínky)

.....

**Poučení:** Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtíží dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto evidenčním listě.

V ..... dne .....

**Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:** .....

Školní rok:	Pracoviště:	Třída:	Zahájení vzdělávání:	Ukončení vzdělávání:
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Odklad školní docházky na rok: ..... čj. .... ze dne .....

Správce údajů Mateřská škola Horní Cerekev informuje o zpracování osobních údajů na <http://www.mshornicerekev.cz/gdpr>

<sup>1</sup> popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

<sup>2</sup> nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

<sup>3</sup> nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

<sup>4</sup> vyplňte v případě, že je jiná od místa trvalého pobytu, nebo datová schránka

<sup>5</sup> nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP, k zajištění povinnosti školy na vzdělávání dítěte aj.)

<sup>6</sup> při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)

<sup>7,8</sup> nepovinné údaje, (které mohou mít vliv na průběh vzdělávání dítěte a činnosti s tím související)