

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Základní škola a Mateřská škola Volduchy, příspěvková organizace

Mateřská škola Volduchy, Volduchy 9, 338 22

Jméno a příjmení dítěte: _____	
Datum narození: _____	Místo narození: _____
Rodné číslo: _____	Státní občanství: _____
Místo trvalého pobytu¹: _____	Kód zdravotní pojišťovny²: _____

Zákonný zástupce (jméno, příjmení): _____
Místo trvalého pobytu³: _____
Adresa pro doručování⁴: _____
Datová schránka⁵: _____
Telefonické spojení: _____
Další kontaktní údaje (např. e- mail)⁶: _____
Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte)⁷: _____

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:⁸ (dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné)

Jiná sdělení⁹ (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče):

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

² nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP) nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zasílání písemností)

⁴ vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

⁵ nepovinný údaj

⁶ nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)

⁷ při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)

⁸ nepovinný údaj

⁹ nepovinné údaje

Poučení: Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích 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

Mateřská škola Volduchy je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <http://www.skolavolduchy.cz/cs/gdpr/profiltrovany-kontrolni-zaznam/>.