**Mateřská škola Sušice, Smetanova 1095,okres Klatovy**

ID dat. Schránky: 9aekzzd; tel.: 376524428; e-mail: [mssusice@seznam.cz](mailto:mssusice@seznam.cz) č.j.

**EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE**

**DÍTĚ:**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Státní občanství:

Kód zdravotní pojišťovny:

Mateřský jazyk:

1. **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu \*:

Adresa pro doručování písemností:

Kontaktní telefon:

Email:

1. **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu :

Adresa pro doručování písemností

Kontaktní telefon:

Email:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| školní rok | mateřská škola: | třída | přijato | odešlo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* - popř. místo pobytu na území ČR – cizinci

Rámcový vzdělávací program: **Rámcový vzdělávací program pro předškolní vzdělávání**

Školní vzdělávací program: **Putujeme barevným světem, ať je v něm dobře všem dětem ……..**

Vyučující jazyk: **český**

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

Potvrzuji, že dítě:

Jméno a příjmení dítěte: …........................................................................................................

Bydliště: …................................................................................................................................

Datum narození: ….........................................................

1. **se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování1)**
2. **je proti nákaze imunní1)**
3. **se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci1)**

Potvrzení se vydává na žádost zákonného zástupce pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

1) nehodící se škrtněte

V Sušici dne:…………………………. razítko a podpis lékaře…………………………….......

**Odklad školní docházky** na rok …………………………..ze dne …................................. č. j: ….................................

**Dítě bude vyzvedávat z mateřské školy**…………………………………………………………….......................................

**U rozvedených rodičů**: dítě svěřeno do péče…………………………………………………….......................................

Umožnění vyzvedávání dítěte druhým rodičem v době:…………………………………….......................................

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

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy zákonných zástupců:

1. zákonný zástupce 2. zákonný zástupce

*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) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení školní matriky a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.*