

# Mateřská škola Sušice, Smetanova 1095,okres Klatovy

ID dat. Schránky: 9aekzdz; 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: \_\_\_\_\_

### 2. 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: .....

**a) se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování<sup>1)</sup>**

**b) je proti nákaze imunní<sup>1)</sup>**

**c) se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci<sup>1)</sup>**

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.

<sup>1)</sup> 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.