

# MATEŘSKÁ ŠKOLA PRAHA 9 – SATALICE

U Obory 385, 190 15 Praha 9 – Satalice

IČO: 70987722

## EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Mateřská škola Praha 9 – Satalice

U Obory 385, 190 15 Praha 9 Satalice

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

<b>Zákonný zástupce</b> (jméno, příjmení): .....	
<b>Místo trvalého</b> pobytu <sup>3</sup> : .....	
<b>Adresa pro</b> doručování <sup>4</sup> : .....	
<b>Datová schránka<sup>5</sup>:</b> .....	
<b>Telefonické spojení:</b> .....	
<b>Další kontaktní údaje</b> (např. e-mail) <sup>6</sup> : .....	
<b>Telefon pro urgentní komunikaci</b> (např. onemocnění dítěte) <sup>7</sup> : .....	

<b>Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání</b> (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):		
.....		
.....		
.....		

<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> nepovinný údaj (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 se liší od místa trvalého pobytu

<sup>5</sup> nepovinný údaj

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

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

# MATEŘSKÁ ŠKOLA PRAHA 9 – SATALICE

U Obory 385, 190 15 Praha 9 – Satalice

IČO: 70987722

## Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních:<sup>8</sup>

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

## Jiná sdělení<sup>9</sup> (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče):

**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 Praha 9 – Satalice je správcem osobních údajů. Zákonný zástupce uděluje souhlas uvedené škole se zpracováním osobních údajů v rámci zápisu do Mateřské školy. Informace o zpracování osobních údajů a seznámení s nimi obdrží zákonný zástupce na seznamovací schůzce v Září t.r.

<sup>8</sup> nepovinný údaj  
<sup>9</sup> nepovinné údaje