# DÍTĚ:

**ZŠ a MŠ Nový Knín, Náměstí Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín, IČO:48954381**

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

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** | **TŘÍDA** | | **UČITEL** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum zahájení vzdělávání: Datum ukončení vzdělávání:

\* - popř. místo pobytu na úžemí ČR - cizinci

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

Školní vzdělávací program:

Vyučující jazyk: **český**

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

*nebo*

## ANO NE

je proti nákaze imunní ANO NE

*nebo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ? | ANO | NE |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ? | ANO | NE |
| 4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? | ANO | NE |
| 5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ? | ANO | NE |
| 6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání  Jiná sdělení lékaře: | ANO | NE |

Datum Razítko a podpis lékaře

# ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Školní rok: Ze dne: Číslo jednací:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učiteli do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

## 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.*