



Mateřská škola Gagarinova
Gagarinova 1103
165 00 Praha - Suchdol

Web: www.msgagarinova.cz
Telefon: 220 920 522
Mobil: 733 510 450
Mail: msgagarinova@praha-suchdol.cz
IČ: 70992223

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

| | |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 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 : |

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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:⁷ (dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné) |
| |
| |

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)

³ nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání 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 nepovinný údaj

Jiná sdělení⁷(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

Podpis zákonného zástupce:

Mateřská škola Gagarinova je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.msgagarinova.cz.

----- Údaje mateřské školy -----

Č.j. ŠVP _____

| Školní rok: | Škola: | Třída: | Zahájení vzdělání: | Ukončení vzdělání: |
|-------------|--------|--------|--------------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Odklad školní docházky na rok: čj. ze dne