



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:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu¹:	

Matka:	Otec:
Zákonný zástupce (jméno, příjmení):
Místo trvalého pobytu²:
Adresa pro doručování³:
Datová schránka⁴:
Telefonické spojení:
Další kontaktní údaje (např. e-mail)⁵:

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:⁶ (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 nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

³ vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

⁴ nepovinný údaj

⁵ nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)

⁷ nepovinný údaj



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

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 _____