



Č.j.:.....

Dodán dne:

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:.....PSČ:

Datum narození: Rodné číslo:

Stát. obč. : Zdravotní pojišťovna

Místo narození:

Zákonný zástupce (matka)

Zákonný zástupce (otec)

Jméno a příjmení:

.....

Trvalé bydliště:

.....

Telefon:

.....

Uvedena v RL dítěte: ANO x NE

Uveden v RL dítěte: ANO x NE

Adresa pro doručování:

.....

.....

.....

Telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok	Škola	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

Odklad školní docházky na rok: ze dne: Č.j.:.....

Rodiče:

Rodiče žijí odloučeně: ANO x NE

Rodiče se dohodli na střídavé péči: ANO x NE

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku : ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:.....

Další informace:.....

Dítě svěřeno do péče jiné osobě:

Jméno a příjmení:.....

Jméno a příjmení:.....

Č. rozsudku : ze dne:

Umožnění styku rodičů s dítětem v době:.....

Další informace:.....

Beru na vědomí svou povinnost, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě, stejně tak hlásit jakoukoli změnu zdravotního stavu dítěte, který je zaznamenám v příloze č. 1 k žádosti o přijetí dítěte do MŠ.

Poučení o zpracování osobních údajů

V souladu s obecným nařízením EU 2016/579 Vás informujeme, že výše uvedené osobní údaje jsme povinni po nezbytně nutnou dobu zpracovávat na základě zákona 561/2004 Sb. za účelem řádného průběhu zápisu k předškolnímu vzdělávání. Po pominutí nezbytnosti zpracování budou uvedené osobní údaje vymazány.

V dne:.....

Podpis zákonného zástupce: