

# Evidenční list pro dítě v mateřské škole Orangery



## Dítě

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Národnost \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Pohlaví \_\_\_\_\_ Státní obč. \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Mateřský jazyk \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna (kód) \_\_\_\_\_

## OTEC

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

## MATKA

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Školní rok	Třída	Dítě přijato	Dítě odešlo

## Vyjádření lékaře

Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:  zdravotní  tělesné  smyslové  jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alergie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dítě je řádně očkováno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Možnost účasti na akcích školy – školka v přírodě, jízdy na koních, výlety (turistické, solná jeskyně, atd.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Razítko a podpis lékaře \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Poskytují svůj souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. Školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy, jako jsou školní výlety, škola v přírodě, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s chodem mateřské školy. Souhlas poskytnu na celé období docházky mého dítěte do Mateřské školy Orangery s.r.o. a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně eviduje. Souhlas poskytnu pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní citlivé údaje poskytnout dalším úřadům. Beru na vědomí, že mám právo tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpisy rodičů \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_