



# EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b> .....	
<b>Datum narození:</b> .....	<b>Místo narození:</b> .....
<b>Rodné číslo:</b> .....	<b>Státní občanství:</b> .....
<b>Místo trvalého pobytu<sup>1</sup>:</b> .....	
<b>Mateřský jazyk<sup>2</sup>:</b> .....	<b>Kód zdravotní pojišťovny<sup>3</sup>:</b> .....
<b>Zákonný zástupce (jméno, příjmení):</b> .....	
<b>Zákonný zástupce (jméno, příjmení):</b> .....	
<b>Místo trvalého pobytu<sup>4</sup>:</b> .....	
<b>Adresa pro doručování<sup>5</sup>:</b> .....	
<b>Datová schránka<sup>6</sup>:</b> .....	
<b>Telefonické spojení:</b> .....	
<b>Další kontaktní údaje (např. e-mail)<sup>7</sup>:</b> .....	
<b>Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte)<sup>8</sup>:</b> .....	

<sup>1</sup> popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

<sup>2</sup> Nepovinný údaj

<sup>3</sup> nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

<sup>4</sup> nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

<sup>5</sup> vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

<sup>6</sup> nepovinný údaj

<sup>7</sup> nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)

<sup>8</sup> při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)

**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<sup>9</sup>**  
(dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné):

**Jiná sdělení<sup>10</sup>** (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče):

**Poučení:** Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtíží 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

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce: .....

Školní rok:	Pracoviště:	Třída:	Zahájení vzdělávání:	Ukončení vzdělávání:

**Odklad školní docházky na rok:** ..... **čj.** ..... **ze dne** .....

Mateřská škola Všeruby, okres Domažlice, příspěvková organizace je správcem osobních údajů.  
Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na [www.msvseruby.cz](http://www.msvseruby.cz)

<sup>9</sup> nepovinný údaj  
<sup>10</sup> nepovinné údaje