



Mateřská škola Zvole, příspěvková organizace  
Příčná 211, 252 45 Zvole  
IČO: 084 08 157

## EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte: _____	
Datum narození: _____	Místo narození: _____
Rodné číslo: _____	Státní občanství: _____
Místo trvalého pobytu <sup>1</sup> : _____	Kód zdravotní pojišťovny <sup>2</sup> : _____

Zákonný zástupce (jméno, příjmení): _____
Místo trvalého pobytu <sup>3</sup> : _____
Adresa pro doručování <sup>4</sup> : _____
Datová schránka <sup>5</sup> : _____
Telefonické spojení: _____
Další kontaktní údaje (např. e-mail) <sup>6</sup> : _____
Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte) <sup>7</sup> : _____

Udaje 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):		

<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 (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)  
<sup>3</sup> nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zasílání písemností)  
<sup>4</sup> vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu  
<sup>5</sup> nepovinný údaj  
<sup>6</sup> nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)  
<sup>7</sup> při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)



**Mateřská škola Zvole, příspěvková organizace**  
**Příčná 211, 252 45 Zvole**  
**IČO: 084 08 157**

Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních:<sup>8</sup>  
(dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné)

Jiná sdělení<sup>9</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 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

Jméno, příjmení a podpis zákonného  
zástupce:

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

Odklad školní docházky na rok:

čj.

ze dne

Mateřská škola Zvole, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.mszvole.cz](http://www.mszvole.cz).

<sup>8</sup> nepovinný údaj

<sup>9</sup> nepovinné údaje