



## EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

(obsahuje potřebné údaje do školní matriky viz. §28 školského zákona)

Jméno a příjmení dítěte: .....

Trvalý pobyt: ..... PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: ..... Stát. obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny<sup>1</sup>: ..... Mateřský jazyk<sup>1</sup>: .....

Zákonný zástupce - matka:

Zákonný zástupce - otec:

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

E- mail: .....

Telefon: .....

Adresa pro doručování: .....

Telefon při náhlém onemocnění dítěte<sup>2</sup>: .....

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

1) nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP, k zajištění povinnosti školy na vzdělávání dítěte aj.)

2) při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)

## Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

Alergie: .....

.....

### 3. POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

*v případě povinného předškolního vzdělávání tento bod NEVYPLŇUJTE!*

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě  JE řádně očkováno,

není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,

NENÍ řádně očkováno z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

### 4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V ..... dne .....

.....  
razítko a podpis lékaře<sup>3</sup>

---

Odklad školní docházky na rok ..... ze dne .....

Čj.: .....

---

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřeno do péče: .....

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

---

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR (General Data Protection Regulation).

Podpisy obou zákonných zástupců:

V ..... dne .....

.....

3) V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře