

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Základní škola a **Mateřská škola**, příspěvková organizace, Krásná Hora 34 582 34

Jméno a příjmení dítěte (žáka):	_____	
Datum narození:	_____ Místo narození: _____	
Rodné číslo:	_____ Státní občanství: _____	
Místo trvalého pobytu ¹ :	_____	
Mateřský jazyk ² :	_____ Kód zdravotní pojišťovny ³ :	_____

	Zákonný zástupce(jméno, příjmení):	Zákonný zástupce (jméno, příjmení):
	_____	_____
Místo trvalého pobytu ¹ :	_____	_____
Adresa pro doručování ⁴ :	_____	_____
Datová schránka ⁵ :	_____	_____
Telefonické spojení:	_____	_____
Další kontaktní údaje (např. e-mail) ⁷ :	_____	_____
Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte ⁸):	_____	_____

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 opatřeních¹ (dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné):

¹ nepovinný údaj

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

² nepovinný údaj

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

⁴ nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemnosti)⁵ vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

⁶ nepovinný údaj

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

⁸ při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička)

Jiná sdělení² (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče):

Poučení: Zákonní zástupci dítěte (žáka) 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 vstupním a změnovém dotazníku, který je podkladem pro vedení katalogového listu.

V dne

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:

Školní rok:	Třída:	Zahájení vzdělávání:	Ukončení vzdělávání:

Odklad školní docházky na rok: čj. ze dne

ZŠ a MŠ Krásná Hora je správcem osobních údajů. Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na webových stránkách školy.

² nepovinný údaj

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

² nepovinný údaj

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

⁴ nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností) ⁵ vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

⁶ nepovinný údaj

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

⁸ při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička)