

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

DÍTĚ:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Státní občanství:

Kód zdravotní pojišťovny:

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu *:

Adresa pro doručování písemností:

Kontaktní telefon:

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu *:

Adresa pro doručování písemností:

Kontaktní telefon:

ŠKOLNÍ ROK

TŘÍDA

UČITEL

Datum zahájení vzdělávání: _____

Datum ukončení vzdělávání: _____

Rámcový vzdělávací program: **Rámcový vzdělávací program pro předškolní vzdělávání**

Školní vzdělávací program: **PVP PV a ŠVP MŠ**

Vyučovací jazyk: **český**

ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Školní rok: _____ Ze dne: _____ Číslo jednací: _____

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

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců:

1. zákonný zástupce

2. zákonný zástupce

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení školní matriky a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.