



EVIDENČNÍ /matriční/ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení:

.....
Adresa trvalého pobytu dítěte:

Datum a místo narození:

Rodné číslo: Stát. obč.:

Mateřský jazyk:

Zdravotní pojišťovna: Kód ZP:

Matka:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

E-mail:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

E-mail:

Datum zahájení a průběh vzdělávání v MŠ:

/nevyplňujte/1

Školní rok	Škola	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání



Materšská škola Církvice 202, 285 33 Církvice u Kutné Hory, IČO: 75034883,

ID datové schránky: qaukpu, tel.: 327 571 480,

ms.cirkvice@cbox.cz, www.ms.cirkvice.cz

Vyjádření dětského 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. Dítě je řádně očkováno:
-

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání

V Dne
razítka a podpis lékaře

Odklad školní docházky na školní rok Ze dne:
Čj.:

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školy:

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 (Generál Data Protection Regulation).

Podpisy zákonných zástupců:

V dne:

