

EVIDENČNÍ LIST pro dítě

Mateřská škola SEMÍNKO, o. p. s., Kubatova 1/32, 102 00 Praha 10

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Příjmení a jméno dítěte:

Adresa:

PSČ:

Místo narození:

Datum narození:

Rodné číslo:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Zvláštnosti a důležité informace:

ÚDAJE O RODINĚ:

Matka

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Datovou schránku nemám ☐ datovou schránku mám ☐ adresa schránky: -----

Zaměstnání:

Adresa pracoviště:

Otec

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Datovou schránku nemám ☐ datovou schránku mám ☐ adresa schránky: -----

Zaměstnání:

Adresa pracoviště:

Sourozenci

Jméno a datum narození:

Kontakt pro případ náhlého onemocnění /telefon, kde bude kontaktní osoba k zastižení/:

Telefon:

DOCHÁZKA Školní rok	Škola	Třída	Datum přijetí	Datum ukončení docházky

VVYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:

1. dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy ano / ne

2. dítě vyžaduje speciální péči

v oblasti

a) zdravotní

ano / ne

b) tělesné

ano / ne

c) smyslové

ano / ne

d) jiné

3. jiná závažná sdělení o dítěti /alergie, omezení apod./

4. dítě je řádně očkováno

ano / ne

5. možnosti účasti na akcích školy /plavání, saunování, škola v přírodě/

ano / ne

razítko a podpis lékaře

ÚPRAVA PÉČE O DÍTĚ (je-li stanovena):

Dítě je svěřeno do péče

matce / otci

jiné osobě – uveďte:

Dítě je svěřeno do péče na základě mimosoudní dohody / soudního rozsudku

Uveďte rozsah styku druhého rodiče s dítětem:

Důležité informace v rámci úpravy péče o dítě:

Dávám svůj výslovný souhlas **Mateřské škole SEMÍNKO, o.p.s., Kubatova 1/32, Praha 10**, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj výslovný souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Výslovný souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Dávám svůj výslovný souhlas **Mateřské škole SEMÍNKO, o. p. s., Kubatova 1/32, Praha 10** k pořizování fotografií dítěte a jeho natáčení v rámci činností a akcí v mateřské škole a s jejich použitím při prezentaci a propagaci (v tisku, v kronice, na internetu apod.).

Rodiče souhlasí se zasíláním informací z **Mateřské školy SEMÍNKO, o.p.s.** a se zpracováním svých osobních údajů pro potřeby školy. Dále rodiče dávají výslovný souhlas s pořizováním fotografií své osoby při akcích mateřské školy a s jejich použitím při prezentaci a propagaci školy (v tisku, v kronice, na internetu apod.).

Výše uvedené souhlasy poskytuji pouze **Mateřské škole SEMÍNKO, o.p.s.**, která bez zákonem stanovených případů nesmí osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodu.

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ:

Prohlašuji, že údaje v tomto evidenčním listě jsou pravdivé a беру na vědomí nutnost hlásit veškeré změny do 8 dnů.

V Praze dne:

Podpisy obou rodičů /zákonných zástupců/: