

87. mateřská škola Plzeň, Komenského 46, příspěvková organizace

Místo trvalého pobytu:.....

Datum narození:

Kód zdravotní pojišťovny:

--	--

Mateřský jazyk:

Otec:

.....

.....

.....

.....

*) jedná se o nepovinný údaj, bude sloužit jako další forma komunikace mezi MŠ a zákonným zástupcem

Kontaktní telefon při náhlém onemocnění dítěte:

[illegible]

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblastech:
 - 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, saunování, solná jeskyně, škola v přírodě, výlety

.....

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na školní rok ze dne:

č.j.:

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 v souladu se školním řádem MŠ.

Beru na vědomí, že škola zpracovává osobní údaje dítěte v rozsahu a na základě § 28 odst. 2 a 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon), ve znění pozdějších předpisů, za účelem vedení školní matriky školy a školní jídelny. Při vedení školní dokumentace postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Bližší informace k ochraně osobních údajů naleznete na webových stránkách školy.

V dne

Podpis zákonného zástupce: