**EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Základní škola a Mateřská škola Lom, okr.Most - příspěvková organizace / …………………………………….

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………………………………………

Adresa (trvalé bydliště): …………………………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: …....................... Rodné číslo: …...................... Státní obč.: ….....................

Místo narození: …………………………………. Zdravotní pojišťovna/Kód : …………………..........................…….

Mateřský jazyk: …………….…....... Vyučovací jazyk: ***ČESKÝ***

 Matka: Otec:

Jméno a příjmení: ……………………………………………. ……………………………………………………….

…………………………………………………………………………. ………………………………………………………

Adresa: …………………………………………………………… ……………………………………………………….

…………………………………………………………………………. ……………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………… ………………………………………………………..

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŠKOLNÍ ROK** | **MATEŘSKÁ ŠKOLA** | **TŘÍDA** | **DÍTĚ PŘIJATO** | **DÍTĚ ODEŠLO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

U rozvedených rodičů:

Dítě svěřeno do péče: ………………………………………………………………………………………

č.rozsudku …………………………………………………… ze dne: ………………………………………………………….

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: ……………………………………………………………………………..

Odklad školní docházky na rok ……………………………… ze dne: ………………………………………..

 čj.: ……………………………………………….

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: …………………………………………………….……................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Prohlášení zákonného zástupce:**

Jsem si plně vědom toho, že pokud nebudu řádně platit úplatu za předškolní vzdělávání a stravné po dobu docházky dítěte do MŠ, může být moje dítě z mateřské školy vyloučeno. Jsem si plně vědom/a toho, že pokud neodhlásím nepřítomné dítě ze stravování, bude mi účtována plná cena.

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě, omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole a odhlašovat stravné v případě jeho nepřítomnosti. Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením GDPR.

V ……………………………................................ dne ………………………………………………..

Podpisy zákonných zástupců:

……………………………………………..

………………………………………………