



Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice,
okres Litoměřice, příspěvková organizace

Žalhostice čp. 126, Žalhostice, PSČ 41101, IČO 72745096, datová schránka pxmkjb8

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

REGISTRAČNÍ ČÍSLO _____

Správní orgán (škola)

Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice, okres Litoměřice, příspěvková organizace, adresa Žalhostice čp. 126, 411 01 Žalhostice

Zastoupená: Mgr., Bc. Alenou Krchňavou, ředitelkou

Jméno a příjmení dítěte:	_____		
Datum narození:	_____	Místo narození:	_____
Rodné číslo:	_____	Státní občanství:	_____
		Kód zdravotní pojišťovny²:	_____
Místo trvalého pobytu¹:	_____	Vyučovací jazyk: český	

Zákonný zástupce (jméno, příjmení):	_____	_____
Místo trvalého pobytu³:	_____	_____
Adresa pro doručování⁴:	_____	_____
Datová schránka⁵:	_____	_____
Telefonické spojení:	_____	_____
Další kontaktní údaje (např. e-mail)⁶:	_____	_____
Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte)⁷:	_____	_____

¹ popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

² nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

³ nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemnosti)

⁴ vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

⁵ nepovinný údaj

⁶ nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)

⁷ při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)



Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice,
okres Litoměřice, příspěvková organizace

Žalhostice čp. 126, Žalhostice, PSČ 41101, IČO 72745096, datová schránka pxmkjb8

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (např. srdeční vada, vysoký krevní tlak, nízký krevní tlak, epilepsie, cukrovka, alergie /na co/, dietní omezení, porucha dýchání, porucha krvácivosti, časté krvácení z nosu, osteoporóza – lámavost kostí, závratě, jiné..., popis obtíží, rozsah omezení, léky):

Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpurných opatřeních:⁸

(dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné)

Jiná sdělení⁹ (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče):

--

Beru na vědomí, že pokud je dítě v době oběda v MŠ, stravuje se vždy. Byl/a jsem seznámena s m zveřejnění školního řádu a způsobem přihlašování a odhlašování dítěte ke stravování (nástěnka www.skolazalhostice.cz).

⁸ nepovinný údaj
⁹ nepovinné údaje



Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice,
okres Litoměřice, příspěvková organizace

Žalhostice čp. 126, Žalhostice, PSČ 41101, IČO 72745096, datová schránka pxmkjb8

Poučení: Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto evidenčním listě.

V

dne

Jméno, příjmení a podpis zákonného
zástupce:

Vzdělávání probíhá dle zásad Rámcového vzdělávacího programu pro předškolní vzdělávání, na jehož základě byl vypracován Školní vzdělávací program č. j. 1/2019 s názvem: „AŽ JE LÉTO NEBO ZIMA, V NAŠÍ ŠKOLCE JE NÁM PRIMA.“

Údaje o předchozím vzdělávání dítěte:

Průběh vzdělávání dítěte:

Školní rok	Třída	Příchod dne	Odchod dne	Třídní učitelky	Název ŠVP



Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice,
okres Litoměřice, příspěvková organizace

Žalhostice čp. 126, Žalhostice, PSČ 41101, IČO 72745096, datová schránka pxmkjb8

Odklad školní docházky na rok: _____	čj. _____	ze dne _____
--------------------------------------	-----------	--------------

Způsob vyzvedávání dítěte z MŠ kromě zákonných zástupců:

Jméno a příjmení:	Vztah k dítěti:

Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice, okres Litoměřice, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.skolazalhostice.cz.

V Dne

.....
Podpis zákonného zástupce