****

**Základní škola a Mateřská škola Lužnice p. o.**

Lužnice 109, 379 01 Třeboň, IČ: 71006214

 tel. 380120856 [www.zsluznice.cz](http://www.zsluznice.cz) reditel@zsluznice.cz

**E V I D E N Č N Í L I S T D Í T Ě T E**

|  |
| --- |
| **Mateřská škola Lužnice, Lužnice 109, 379 01 Třeboň** |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| **Datum narození:** |  | **Místo narození:** |  |
| **Rodné číslo:** |  | **Státní občanství:** |  |
| **Místo trvalého pobytu**[[1]](#footnote-1): |  | **Kód zdravotní pojišťovny**[[2]](#footnote-2)**:**  |  |
|  |
|  **MATKA** **OTEC** |
| **Zákonní zástupci** (jméno, příjmení): |  |  |  |
| **Místo trvalého pobytu**[[3]](#footnote-3): |  |  |  |
| **Adresa pro doručování[[4]](#footnote-4):** |  |  |  |
| **Datová schránka[[5]](#footnote-5):** |  |  |  |
| **Telefonické spojení:** |  |  |  |
| **Další kontaktní údaje (např. e-mail)**[[6]](#footnote-6): |  |  |  |
| **Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte)**[[7]](#footnote-7):  |  |
|  |
|  |
| **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, podpůrných opatřeních:[[8]](#footnote-8)**(dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné) |
|  |
|  |
|  |
| **Jiná sdělení[[9]](#footnote-9)** (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče): |
|  |
|  |
| **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:** |  |
|   |
|  |
| Školní rok: | Škola: | Třída:  | Zahájení vzdělávání: | Ukončení vzdělávání: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| Odklad školní docházky na rok: |  | čj. |  | ze dne |  |
|  |

Mateřská škola Lužnice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.zsluznice.cz](http://www.zsluznice.cz).

1. popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR [↑](#footnote-ref-1)
2. nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP) [↑](#footnote-ref-2)
3. nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zasílání písemností) [↑](#footnote-ref-3)
4. vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu [↑](#footnote-ref-4)
5. nepovinný údaj [↑](#footnote-ref-5)
6. nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.) [↑](#footnote-ref-6)
7. při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.) [↑](#footnote-ref-7)
8. nepovinný údaj [↑](#footnote-ref-8)
9. nepovinné údaje [↑](#footnote-ref-9)