



**Mateřská škola Čáslav, okres Kutná Hora**

Jahodová 1454, 286 01 Čáslav, tel. 327 311 902, e-mail: [strediskojahodova@centrum.cz](mailto:strediskojahodova@centrum.cz)

### EVIDENČNÍ /matriční/ LIST DÍTĚTE

**Jméno a příjmení dítěte:**

.....

Adresa trvalého pobytu dítěte: .....

Datum a místo narození: .....

.....

Rodné číslo:..... Stát. obč.: .....

Mateřský jazyk .....

Zdravotní pojišťovna:..... Kód ZP: .....

**Otec:**

Jméno, příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefonní číslo: .....

E-mail: .....

**Matka:**

Jméno, příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefonní číslo: .....

E-mail: .....

**Datum zahájení a průběh docházky do MŠ:**

/nevyplňujte/<sup>1</sup>

Školní rok	Středisko MŠ	Třída	Datum zahájení docházky	Ukončení docházky	Vzdělávací program

Údaje o mimořádném nadání:

Údaje o podpůrných opatřeních doporučených ŠPZ:

Identifikátor znevýhodnění podle doporučení ŠPZ:

.....

<sup>1</sup> vyplní učitelky



**Mateřská škola Čáslav, okres Kutná Hora**

Jahodová 1454, 286 01 Čáslav, tel. 327 311 902, e-mail: [strediskojahodova@centrum.cz](mailto:strediskojahodova@centrum.cz)

Platnost doporučení ŠPZ:

Informace o vzdělávání podle IVP:

---

### Vyjádření dětského lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závazná sdělení o dítěti:

Alergie:

- 
3. Dítě je řádně očkováno:
- 

V ..... dne .....  
razítka a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok ..... ze dne: .....  
Č.j.: .....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ..... ze dne: .....  
dítě svěřeno do péče: .....

Dávám svůj souhlas, aby mateřská škola, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Čáslav, okres Kutná Hora příspěvková organizace v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace.

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Svým podpisem potvrzuji, že výše uvedené skutečnosti jsem uvedl (a) pravdivě.

V ..... dne: .....

Podpisy zákonných zástupců:

.....



**Mateřská škola Čáslav, okres Kutná Hora**

Jahodová 1454, 286 01 Čáslav, tel. 327 311 902, e-mail: [strediskojahodova@centrum.cz](mailto:strediskojahodova@centrum.cz)