

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Dětská skupina Waldík číslo: _____

ÚDAJE O DÍTĚTI

Příjmení a jméno		Rodné číslo	
Datum, místo narození		Státní občanství	
Trvalý pobyt		PSČ:	
Mateřský jazyk		Zdravotní pojišťovna	

ÚDAJE O RODINĚ

	Matka	Otec
Příjmení a jméno		
Datum narození		
Email		
telefon		
Zaměstnavatel, tel. číslo		
Trvalý pobyt		
Adresa – telefon při náhlém onemocnění:		
Číslo účtu:		
Sourozenci	Příjmení a jméno	Datum narození

U rozvedených rodičů

č. rozsudku		ze dne	
dítě svěřeno do péče			
umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době			
dítě bude z dětské skupiny vyzvedávat			

Školní rok	přijato	odešlo

docházka	Celotýdenní	po / út / st / čt / pá
-----------------	-------------	------------------------

Vyjádření dětského lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do dětské skupiny
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti **a) b) c) d)**

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti _____

Alergie _____

3. Dítě je řádně očkováno _____

V _____ dne _____

razítko a podpis lékaře

Zákonní zástupci jsou si plně vědomi, že pokud nebudou řádně platit úplatu za pobyt v dětské skupině a stravné po dobu docházky, mohou být jejich děti vyloučeny z dětské skupiny.

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě pracovníci dětské skupiny, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listu a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině. Zavazujeme se, že neprodleně oznámím pracovníci DS výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosem nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

Zákonní zástupci se vyjádří k těmto skutečnostem:

1. Dětská skupina shromažďuje údaje o dítěti v souladu s § 28 odst.2 písm. a), g), i) školského zákona 561/2004 Sb. a dále podle zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Údaje slouží potřebám DS a jsou náležitě chráněny. Zákonní zástupci souhlasí s předáním údajů o dítěti 3 osobě a to zřizovateli ke statistickému zpracování údajů po celou dobu docházky dítěte do dětské skupiny.

Souhlasím – nesouhlasím *nehodící se škrtně

2. Vaše dítě bude fotografováno či natáčeno na videokameru pouze a výhradně jen pro potřeby mateřské školy (kronika, alba, webové stránky DS Waldík) po dobu jeho předškolního vzdělávání v dětské skupině.

Souhlasím – nesouhlasím *nehodící se škrtně

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce