

## Evidenční list dítěte (osobní spis dítěte – školní matrika)

Vyučovací jazyk: jazyk český RVP: č. j. 324 05/2004-22, změny Opatření Č. j. MSMT-38628/2016-1  
Č. j.

### Informace o dítěti (vyplní zákonný zástupce)

Jméno		Rodné číslo	
Příjmení		Datum narození	
Trvalé bydliště		Místo narození	
Obec, PSČ		Zdravotní pojišťovna	
Občanství		Mateřský jazyk	

### Informace o rodině

Zákonný zástupce	Matka	Otec
Jméno Příjmení		
Trvalé bydliště tel. číslo (mobil)		
Email		

### U rozvedených rodičů

Číslo rozsudku:	Ze dne:	
Dítě svěřeno do péče:		
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:		
Při náhlém onemocnění tel. číslo:		
Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte pro doručování písemností		
Adresa pro doručování		

### (Vyplní škola)

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

Školní rok	Třída	Přijetí	Ukončení	Třídní učitelky	Název ŠVP
2018/2019					Bezpečně spolu v pohodě i v nepohodě

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Jsem si vědom povinnosti neprodleně oznámit veškeré změny v tomto dokumentu.

V Ústí nad Labem, dne:..... Podpis zákonného zástupce:.....

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů a zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

<b>Karta dítěte</b>	<b>Třída:</b>
<b>Jméno, příjmení dítěte:</b>	<b>Datum narození dítěte:</b>
Matka	Otec
<b>Jméno, příjmení</b> tel. matky: - -	<b>Jméno, příjmení</b> tel. otce: - -
<b>Požadavky k hygieně po použití WC:</b>	
<b>Poznámky</b> (zdravotní problémy, alergie, apod.):	

## POVĚŘENÍ K PŘEDÁVÁNÍ A VYZVEDÁVÁNÍ MÉHO DÍTĚTE

V souladu s § 5, odst. 1 a vyhlášky MŠMT ČR č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, pověřuji pedagogické pracovníky Mateřské školy U plavecké haly, Ústí nad Labem, Na Spálence 1022/27, příspěvková organizace.

### Zákonní zástupci :

1/ jméno, příjmení: .....

2/ jméno, příjmení: .....

.....  
jméno, příjmení dítěte

těmto osobám:

	jméno, příjmení	věk	tel.	rodinný příslušník	podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

### **Jiným než zákonným zástupcům a výše uvedeným osobám nejsou pedagogičtí pracovníci oprávněni dítě vydat.**

Prohlašuji, že jsem byl (a) poučen (a) o tom, že nezletilá osoba může být pověřována jen takovými právními úkony, které jsou svou povahou přiměřené rozumové a volní vyspělosti odpovídající jejímu věku. Tímto na sebe беру veškerou zodpovědnost při předávání a vyzvedávání svého dítěte z mateřské školy nezletilou osobou výše uvedenou.

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis ředitelky nebo pověřené osoby  
razítko

Ústí nad Labem, dne