

EVIDENČNÍ LIST ŠKOLNÍ ROK

Firemní mateřská škola Krajské nemocnice T. Bati ve Zlíně, Peroutkovo nábřeží 610, 760 01

Registrační číslo (vyplní MŠ) _____
přidělené pro účely oznámení o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zahájení školní docházky od: _____

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení		Datum narození	
Rodné číslo	Místo narození		
Státní občanství	Zdravotní pojišťovna	kód:	
ADRESA TRVALÉHO POBYTU:			
Ulice/č.p.:	město	PSČ	
Zdravotní stav:	Vyučovací jazyk		
Jiné znevýhodnění			

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE

Matka (jméno, příjmení)			
KONTAKTNÍ ÚDAJE:		Telefon (osobní, mobil/pevná)	
E-mail	Telefonní kontakt do zaměstnání		
ADRESA TRVALÉHO POBYTU (pokud není shodná s bydlištěm dítěte):			
Ulice	Město	PSČ	
Adresa pro doručování:			
Ulice/č.p.	Město	PSČ	

Otec (jméno, příjmení)			
KONTAKTNÍ ÚDAJE:		Telefon (osobní, mobil/pevná)	
E-mail	Telefonní kontakt do zaměstnání		
ADRESA TRVALÉHO POBYTU (pokud není shodná s bydlištěm dítěte):			
Ulice	Město	PSČ	
Adresa pro doručování:			
Ulice/č.p.	Město	PSČ	

U rozvedených rodičů:

Číslo rozsudku	ze dne
DÍTĚ SVĚŘENO DO PÉČE (jméno, příjmení):	
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době (dny, popř. časový interval):	

Není-li dítě v péči obou rodičů, je ZÁKONNÝM ZÁSTUPCEM dítěte:

Jméno a příjmení			
KONTAKTNÍ ÚDAJE:		Telefon (osobní, mobil/pevná)	
E-mail		Telefonní kontakt do zaměstnání	
ADRESA TRVALÉHO POBYTU (pokud není shodná s bydlištěm dítěte):			
Ulice		Město	PSČ
Adresa pro doručování:			
Ulice/č.p.		Město	PSČ

EVIDENCE ŠKOLY

Školní rok	Vzdělávání		Třída	Poznámky:
	zahájení	ukončení		

POUČENÍ:

Tímto беру на vědomí svou povinnost hlásit změny údajů uvedeném v tomto Evidenčním listu dítěte.

Informační povinnost:

Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a v souladu se zákonem č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, který upravuje v souladu s Obecným nařízením některé oblasti specificky pro Českou republiku. **Osobní údaje uvedené v tomto dokumentu jsou nezbytné pro plnění právní povinnosti**, která se vztahuje na Správce osobních údajů, kterým je Firemní mateřská škola Krajské nemocnice T. Bati ve Zlíně, Havlíčkovo nábřeží 600, 760 01. **Právním titulem pro zpracování výše uvedených osobních údajů je zákon č. 561/2004 Sb.**, školský zákon v jeho platném znění a **Vyhláška MŠMT č. 364/2005 Sb.**, o vedení dokumentace škol a školských zařízení a školní matriky a o předávání údajů z dokumentace škol a školských zařízení a ze školní matriky.

Příloha (součást Evidenčního listu dítěte): „Potvrzení lékaře pro účely přijetí dítěte do mateřské školy“

V _____

Dne (den, měsíc, rok): _____

Zákonný zástupce (jméno příjmení/hůlkově)

Podpis