**Základní škola a Mateřská škola D O M A M I L, příspěvková organizace**

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

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………** |
| **Datum narození:** |  | **Místo narození** |  |
| **Rodné číslo:** |  | **Státní občanství:** |  |
| **Místo trvalého pobytu**: |  | **zdravotní pojišťovna:**  | ………………………………………….. |
|  |
|  |
| **Zákonný zástupce** (jméno, příjmení): |  matka otec |
| **Místo trvalého pobytu**: |  |
| **Adresa pro doručování1:** |  |
| **Datová schránka2:** |  |
| **Telefonické spojení:** |  |
| **Další kontaktní údaje (např. e-mail)**: |  |
| **Telefon pro urgentní** **komunikaci(např. onemocnění dítěte a rodič není k zastižení- babička,…)** ………………………………..… |
|

|  |
| --- |
| **Jiná sdělení** (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče): |
|  |
|  |

**Pověření k vyzvedávání dětí:** V souladu s ustanovením první hlavy zák.č.94/1963Sb., o rodině, ve znění pozdějších předpisů, která upravuje rodičovskou zodpovědnost, a v návaznosti na §5, odst.1 vyhlášky č.14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, zmocňuji MŠ k předání dítěte osobě mnou pověřené.Zákonný zástupce prohlašuje, že od převzetí dítěte níže uvedenou pověřenou osobu přebírá veškerou odpovědnost za dítě. V případě, že jinou pověřenou osobou je osoba nezletilá, zákonný zástupce prohlašuje, že právní úkon vyzvednutí dítěte z MŠ, k němuž nezletilého pověřil, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pověřená osoba ( jméno, příjmení) | Datum narození | Bydliště | Vztah k dítěti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **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): |
|  |
|  |
|  |
| Další důležité údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních ( *dítě je levák, doporučení školského poradenského zařízení,…….)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Odklad školní docházky:**

|  |
| --- |
| Odklad na školní rok: ze dne: č.jednací |

 |
| **Poučení:** Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu * nepřítomnosti dítěte ve škole,
* o změně zdravotní způsobilosti a o zdravotních obtížích dítěte ( nachlazení, vši) a o jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání,
* oznamovat podezření na výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte,
* oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto evidenčním listě.

**Užití školního díla:**Všechna díla dětí ( výtvarná, projektová…)vytvořena v MŠ a na akcích MŠ jsou tzv.“školním dílem“ a vztahuje se na ně §60 zákona č.121/2000Sb., o právech souvisejících s právem autorským a o změně některách zákonů(aotorský zákon). Škola tedy má právo tato díla vystavovat, případně dále zpracovávat. |
| V |  dne |  |
| **Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:**…………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Školní rok: | Pracoviště: | Třída:  | Zahájení vzdělávání | Ukončení vzdělávání: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1 pokud je adresa jiná než místo trvalého bydliště

2 nepovinný údaj