



**Základní škola a Mateřská škola Chotíkov**

**Chotíkov 173, 330 17**

tel.: +420 377 821 580

e-mail: [skola@zs-chotikov.cz](mailto:skola@zs-chotikov.cz)

## EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Základní škola a Mateřská škola Chotíkov, příspěvková organizace

Chotíkov 173

330 17 Chotíkov

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>	
.....	
<b>Datum narození:</b>	<b>Místo narození:</b>
.....	.....
<b>Rodné číslo:</b>	<b>Státní občanství:</b>
.....	.....
<b>Místo trvalého pobytu<sup>1</sup>:</b>	
.....	
<b>Mateřský jazyk<sup>2</sup>:</b>	<b>Kód zdravotní pojišťovny<sup>3</sup>:</b>
.....	.....

<b>Zákonný zástupce (jméno, příjmení):</b>	<b>Zákonný zástupce (jméno, příjmení):</b>
.....	.....
<b>Místo trvalého pobytu<sup>4</sup>:</b>	
.....	
<b>Adresa pro doručování<sup>5</sup>:</b>	
.....	
<b>Telefonické spojení:</b>	
.....	
<b>E-mail<sup>6</sup>:</b>	
.....	
<b>Datová schránka<sup>7</sup>:</b>	
.....	
<b>Zaměstnání<sup>8</sup>:</b>	
.....	
<b>Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte)<sup>9</sup>:</b>	
.....	

<sup>1</sup> popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

<sup>2</sup> nepovinný údaj

<sup>3</sup> nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

<sup>4</sup> nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

<sup>5</sup> vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

<sup>6</sup> nepovinný údaj ((k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)

<sup>7</sup> nepovinný údaj

<sup>8</sup> nepovinný údaj

<sup>9</sup> při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)



## Základní škola a Mateřská škola Chotíkov

Chotíkov 173, 330 17

tel.: +420 377 821 580

e-mail: [skola@zs-chotikov.cz](mailto:skola@zs-chotikov.cz)

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):

Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních<sup>10</sup>  
(dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné):

Jiná sdělení<sup>11</sup> (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče):

Poučení: Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto evidenčním listě.

V ..... dne .....

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce: .....

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

Odklad školní docházky na rok: ..... čj. .... ze dne .....

ZŠ a MŠ Chotíkov, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na oficiálních webových stránkách školy.

<sup>10</sup> nepovinný údaj  
<sup>11</sup> nepovinné údaje