

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

(obsahuje potřebné údaje do školní matriky viz § 5 školského zákona)

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození:       Rodné číslo:       Stát. obč.: .....

Kód zdravotní pojišťovny:    Vyučovací jazyk: .....

## Zákonní zástupci

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefon: .....

Adresa pro doručování: .....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....

Školní rok	Škola	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání



## Vyjádření lékaře/zákonných zástupců

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
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\*) .....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování

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

razítko a podpis lékaře\*\*)

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

čj.: .....

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školky: .....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V ..... dne: .....

Podpisy zákonných zástupců:

\*) Nepovinný údaj pro děti starší 5 let.

\*\*\*) V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře.

# Souhlas se zpracováním osobních údajů

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytnu škole Základní škola a Mateřská škola Úterý, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace, se sídlem Úterý 16, 330 40 Úterý, IČO: 60611171, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem

Jméno a příjmení dítěte	
-------------------------	--

a to pro níže stanovené účely a dobu trvání:

Osobní údaj	Účel zpracování	Doba poskytnutí souhlasu	Souhlas *	
			ANO	NE
Fotografie žáka	Webové stránky školy	10 let	ANO	NE
Fotografie žáka	Školní publikace	10 let	ANO	NE
Fotografie žáka	Nástěnky	10 let	ANO	NE
Fotografie žáka	Sociální sítě (např. Facebook, Instagram, Twitter)	10 let	ANO	NE
Fotografie žáka	Školní kronika	50 let	ANO	NE
Audio či videozáznam žáka	Webové stránky školy	10 let	ANO	NE
Audio či videozáznam žáka	Sociální sítě (např. YouTube, Instagram, Facebook)	10 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	Informování o školních či mimoškolních akcích (soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce) na webu školy	10 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	Informování o školních či mimoškolních akcích (soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce) na sociálních sítích	10 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	Informování o školních či mimoškolních akcích (soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce) na školních publikacích, nástěnkách a jiných veřejně dostupných prostorách ve škole	10 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	Informování o školních či mimoškolních akcích (soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce) ve školní kronice	20 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, e-mailová adresa zákonného zástupce	Zasílání informací o doplňkových aktivitách školy (workshopy, nepovinné školní akce)	10 let	ANO	NE
Jméno, příjmení a třída žáka	Vystavení školních prací v prostorách školy či na akcích pořádaných školou	10 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, datum narození, trvalé bydliště a třída žáka	Přihlášky a další dokumenty spojené s vysláním na soutěže v zájmovém vzdělávání neorganizovaném MŠMT či sportovní a kulturní akce	10 let	ANO	NE

Souhlasím se všemi výše uvedenými skutečnostmi	ANO
--	-----

## \*Nehodící se škrtněte

Souhlas je udělen dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679), dále jen GDPR, a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.

Škola Základní škola a Mateřská škola Úterý, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace je oprávněna zpracovávat osobní údaje manuálně i automatizovaně rovněž prostřednictvím určených zpracovatelů, jejichž aktuální seznam poskytne na vyžádání. Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům školy či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoli písemně odvolat.

Svým podpisem tohoto formuláře prohlašuji, že jsem byl školou Základní škola a Mateřská škola Úterý, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace informován o svých právech a povinnostech, zejm. o svém právu

- (i) na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR),
- (ii) na opravu nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů (čl. 16 GDPR),

- (iii) na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány (čl. 17 GDPR),
- (iv) na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR),
- (v) na přenositelnost údajů (čl. 20 GDPR),
- (vi) na vznesení námítky je-li zpracování osobních údajů prováděno ve veřejném zájmu či pro účely oprávněných zájmů správce (čl. 21 GDPR),
- (vii) právo podat proti správci stížnost u dozorového orgánu (čl. 77 GDPR).

Dále prohlašuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné.

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

.....  
podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
-------------------------------------	--

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Úterý, příspěvková organizace (dále jen „MŠ“).

Jméno a příjmení dítěte:

---

Datum narození:

---

Rodné číslo:

---

Trvalý pobyt:

---

Telefon:

---

E-mail:

---

Typ docházky do MŠ

Dopolední docházka do MŠ

Celodenní docházka do MŠ

*(povinné celodenní předškolní vzdělávání pro děti starší let)*

Den a měsíc zahájení školní docházky dítěte do mateřské školy: \_\_\_\_\_  
den/měsíc/rok

## ÚDAJE DÍTĚTE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Přechodné bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení matky:

Datum a místo narození :

Telefon matky:

E-mail matky:

Jméno a příjmení otce:

Telefon otce:

E-mail otce:

**Pověření k předávání a vyzvedávání dítěte z MŠ  
jinou osobou**

*Jméno zákonného zástupce:* \_\_\_\_\_

*trvalé bydliště:* \_\_\_\_\_

V souladu s § 5 odst. 1 vyhlášky MŠMT č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, k předávání do mateřské školy a vyzvedávání z mateřské školy:

*jméno dítěte:* \_\_\_\_\_

*datum narození:* \_\_\_\_\_

*trvalé bydliště:* \_\_\_\_\_

**Pověřuji:**

*Jméno pověřené osoby:* \_\_\_\_\_

*Trvalé bydliště:* \_\_\_\_\_

*Telefonický kontakt:* \_\_\_\_\_

*Vztah k dítěti:* \_\_\_\_\_

*Jméno pověřené osoby:* \_\_\_\_\_

*Trvalé bydliště:* \_\_\_\_\_

*Telefonický kontakt:* \_\_\_\_\_

*Vztah k dítěti:* \_\_\_\_\_

*Jméno pověřené osoby:* \_\_\_\_\_

*Trvalé bydliště:* \_\_\_\_\_

*Telefonický kontakt:* \_\_\_\_\_

*Vztah k dítěti:* \_\_\_\_\_

*(Prosíme, aby zákonní zástupci volili pouze tři osoby, které budou předávat/vyzvedávat dítě z mateřské školy. Předědeme tak odchodu dítěte s jinou osobou. Děkujeme.)*