

Evidenční list dítěte

Údaje o dítěti

Příjmení				Jméno							
Narozen(a)			Místo				Okres				
Rodné číslo											
Státní příslušnost											
Občan ČR <input type="checkbox"/>			Cizinec – občan EU <input type="checkbox"/>				U cizinců číslo cestovního dokladu:				
Cizinec s trvalým pobytem v ČR <input type="checkbox"/>			Cizinec s přechodným pobytem v ČR <input type="checkbox"/>								
Bydliště – adresa pro doručování			Ulice, č.p.				PSČ, Místo				
Bydliště – trvalé			Ulice, č.p.				PSČ, Místo				
Dětský lékař			Jméno								
			Adresa				Telefon				
Zdravotní pojišťovna											

Údaje o zákonných zástupcích

Otec	Příjmení a jméno (titul)	
Datum narození:		
Bydliště – adresa pro doručování	Ulice, č.p.	PSČ, Místo
Bydliště – trvalé	Ulice, č.p.	PSČ, Místo
Kontakt	Telefon	E-mail
Zaměstnání		

Matka	Příjmení a jméno (titul)	
Datum narození:		
Bydliště – adresa pro doručování	Ulice, č.p.	PSČ, Místo
Bydliště – trvalé	Ulice, č.p.	PSČ, Místo
Kontakt	Telefon	E-mail
Zaměstnání		



Sourozenci

Příjmení a jméno	Datum narození
Příjmení a jméno	Datum narození
Příjmení a jméno	Datum narození
Příjmení a jméno	Datum narození

Rodiči (zákonnými zástupci) další pověřené osoby k předávání dítěte do MŠ a ZŠ

Příjmení a jméno	Ověření totožnosti*
Příjmení a jméno	Ověření totožnosti*
Příjmení a jméno	Ověření totožnosti*
Příjmení a jméno	Ověření totožnosti*

*Rodné číslo nebo číslo OP

U rozvedených rodičů

č. rozsudku		ze dne	
Dítě svěřeno do péče			
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:			

Souhlasím s následujícím:

- principy Montessori metody
- účast na vzdělávacích programech o Montessori metodě
- implementace Montessori principů doma: svoboda a zodpovědnost, nezávislost, nenásilí, omezený přístup k TV, PC, DVD apod., věku přiměřená zodpovědnost, rodiče jsou hlavními osobami, které o dítě pečují
- čtení všech materiálů ze školy: informační dopisy, Příručka pro rodiče.

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto záznamu o dítěti, omlouvat nepřítomnost dítěte v MŠ a hlásit bezodkladně změnu zdravotního stavu dítěte.

Souhlasím, aby, Montessori Zlín – základní škola a mateřská škola Motýlek použila v případě nezbytně nutném data naše i našeho dítěte. Dále prohlašuji, že jsme byli ve smyslu § 11 zákona č. 101/2000 Sb. řádně informováni o způsobu použití osobních údajů a o tom, že tyto údaje nebudou zpřístupněny, či sděleny nepovolaným právnickým a fyzickým osobám, nebudou použity k jinému než výše uvedenému účelu a jsou náležitě chráněny ve smyslu § 132 zákona č. 101/2000 Sb.

Souhlasím s pořizováním videozáznamů a fotodokumentace mého dítěte při všech akcích pořádaných školou a s použitím této dokumentace pro propagační účely školy.

Místo, datum

Podpisy zákonných zástupců

