

EVIDENČNÍ LIST

DÍTĚ:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:.....

Datum narození:

Místo narození:

Státní občanství:

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu *:

Adresa pro doručování písemností:

Kontaktní telefon:

Email:

Školní vzdělávací program: **Náš barevný rok**
Vyučující jazyk: **český**

PRÁZDNINOVÝ PROVOZ:

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

V Dolních Kounicích dne:

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení školní matriky a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.

Podpisy zákonných zástupců: