**Základní škola a mateřská škola Rybník, okres Ústí nad Orlicí**

Rybník, č.p.147, PSČ 560 02, IČO 709 83 607

ID datové schránky: itcmg92, tel. 777521314, email: skolka@zsrybnik.cz

|  |
| --- |
|  |

 **EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE**

**DÍTĚ:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………….

Datum narození:…………………………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………………………………………….

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: ………………………………………..

Datová schránka: ………………………………………………………………………………

**2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení:……………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu \*:……………………………………………………………………….

Adresa pro doručování písemností: ……………………………………………………………

Kontaktní telefon: …………………………… Email:………………………………………...

Datová schránka:……………………………………………………………………………….

 ŠKOLNÍ ROK TŘÍDA UČITEL

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

Datum zahájení vzdělávání: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum ukončení vzdělávání: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \* - popř. místo pobytu na území ČR - cizinci

**Rámcový vzdělávací program:**

Rámcový vzdělávací program pro předškolní vzdělávání

**Školní vzdělávací program:**

V RYBNICKÉ ŠKOLCE, LÍBÍ SE KAŽDÉMU KLUKOVI I HOLCE

Vyučující jazyk: český

ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Školní rok: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ze dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo jednací: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy zákonných zástupců:

………………………… …................................................

 1. zákonný zástupce 2. zákonný zástupce

 *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.*