

**Základná škola s materskou školou M. R. Štefánika, Grösslingova 48,
811 09 Bratislava**

EVIDENČNÝ LIST DIETĎA

ÚDAJE O DIETĎATI

Meno a priezvisko dieťaťa					
Dátum narodenia		Rodné č.			
Miesto narodenia					
Štátna príslušnosť		Národnosť			
Trvalé bydlisko dieťaťa	Názov ulice				
	Mesto		Smerov é č.		
Názov zdravotnej poisťovne/ (súčasťou evidenčného listu je kópia karty poistenca dieťaťa)					
Meno a priezvisko pediatra					
Alergia na potraviny Intolerancia					
Iné alergie					
Má dieťa v materskej škole individuálnu, diétnu stravu na základe lekárskeho potvrdenia?				ÁNO	NIE
Uved'te zdravotné problémy dieťaťa					
Navštevuje dieťa odborného lekára špecialistu /akého?/					
Nosí dieťa okuliare?		Má dieťa rečovú poruchu?			
Iné dôležité upozornenia pre materskú školu					
ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH DIETĎA					
Meno a priezvisko matky					
Trvalé bydlisko matky					
Prechodné bydlisko matky					
Korešpondenčná adresa					
Číslo telefónu					
Mailový kontakt					
Zamestnávateľ/ Zamestnanie					
Meno a priezvisko otca					
Trvalé bydlisko otca					
Prechodné bydlisko otca					
Korešpondenčná adresa					
Číslo telefónu					
Mailový kontakt					
Zamestnávateľ/ Zamestnanie					
Číslo telefónu na inú osobu v prípade nedostupnosti rodičov					
Počet detí v rodine					
Svojím podpisom: - dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa (uvedených v EL) a jeho zákonných zástupcov v súlade § 11, zákona č.245/2008 Z.z. . - potvrdzujem pravdivosť údajov a beriem na vedomie povinnosť informovať materskú školu o zmenách údajov v tomto EL, - dávam súhlas, aby sa moje dieťa zúčastňovalo bežných aktivít materskej školy (vychádzky do okolia MŠ, divadelné predstavenia v MŠ, besiedky, besedy), ktoré nevyžadujú informovaný súhlas zákonného zástupcu - zaväzujem sa dodržiavať školský poriadok materskej školy					
Matka		Otec			
podpis		podpis			
Dátum:					

--	--	--	--