![C:\Users\Owner\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\Q48WDLV8\MC900431558[2].png]()***MŠ M. Marečka 20, Bratislava „EVIDENČNÝ LIST DIEŤAŤA“***

[**www.skolky**](http://www.skolky) **dnv.sk**  **msmarecka@gmail.com**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko dieťaťa:**  | **Dátum narodenia:** | **Rodné číslo:** |
| **Miesto narodenia:****Štátna príslušnosť:**  | **Názov zdravotnej poisťovne:** | **Číslo zdravotnej poisťovne:**  |
| **Trvalý pobyt:****Súpisné číslo/ popisné číslo domu:****PSČ**  | **Prechodný pobyt** **Súpisné číslo/ popisné číslo domu:****PSČ** |
| **Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa ( rodičia)**  |
| **Otec** | **Matka** |
| **Meno a priezvisko:** | **Meno a priezvisko:** |
| **Číslo telefónu:** | **Číslo telefónu:** |
| **E – mail:** | **E – mail:** |
| **Zamestnanie**  | **Zamestnanie** |
|  |
| Zvláda dieťa samoobslužné činnosti pri stolovaní? Áno Nie  |
| Je dieťa samostatné pri použití toalety? Áno Nie  |
| **Vyhlásenie zákonného zástupcu**:prehlasujem, že všetky údaje v Evidenčnom liste dieťaťa sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade nepravdivých informácií a údajov môže byť Rozhodnutie o umiestnení môjho dieťaťa do  MŠ zrušené. Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa (uvedenýchv El) a jeho zákonných zástupcov v súlade § 11, zákona č.245/2008 Z.z. . |
| Pozor! Ak dieťa nepríde do MŠ 3 dni, jeho neprítomnosť ospravedlňuje rodič, ak je choré, alebo má MŠ podozrenie, že bolo choré, pedagogickí zamestnanci sú oprávnení pýtať od rodiča lekárske potvrdenie. Ak dieťa chýba viac ako tri dni z dôvodu choroby, PZ požadujú lekárske potvrdenie. Ak je dieťa neprítomné v MŠ 5 a viac dní a nie je choré, iba trávi čas s rodinou napr. na dovolenke, pri návrate dieťaťa do MŠ rodič predkladá Vyhlásenie o bezinfekčnosti ( ktoré nesmie byť staršie ako jeden deň). Vyhlásenie o bezinfekčnosti prostredia predkladá zákonný zástupca aj pri prvom nástupe dieťaťa do MŠ. |
| Všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som riadne poučený o dôsledkoch svojho vyhlásenia. Podpisy zákonných zástupcov (rodičov) dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_V Bratislave, dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |