



MŠ M. Marečka 20, Bratislava „EVIDENČNÝ LIST DIEŤAŤA“

www. skolkydvnv.sk

skolkymarecka@gmail.com

Meno a priezvisko dieťaťa:		Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Názov zdravotnej poisťovne:		Číslo zdravotnej poisťovne:
Štátna príslušnosť:			
Trvalý pobyt:		Prechodný pobyt	
Súpisné číslo/ popisné číslo domu:		Súpisné číslo/ popisné číslo domu:	
PSC		PSC	
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 (uvedených v 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: _____			