

Gymnázium, SOŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené, Praha 2, Ječná 27

**Evidenční list dítěte / žáka v mateřské škole – základní škole\*)**

**Jméno a příjmení dítěte / žáka:** .....

rodné číslo: .....

místo narození: ..... okres: .....

bydliště: ..... PSČ: .....

zdravotní pojišťovna: ..... průkaz ZTP/ZTP-P číslo: .....

dítě/ žák má odklad školní docházky za rok : ..... č.j.: ..... ze dne:

.....

**Údaje o rodině (úplná – neúplná\*)**

u rozvedených rodičů dítě/ žák svěřeno do péče: .....

umožnění styku druhého rodiče v době: .....

**Otec dítěte / žáka (jméno a příjmení):** .....

bydliště: ..... telefon: .....

E- mail:.....

**Matka dítěte / žáka (jméno a příjmení):** .....

bydliště: ..... telefon: .....

E- mail:.....

**Zákonný zástupce dítěte / žáka:** .....

**Kontaktní osoba pro případ mimořádné události:** .....

**Informace o kompenzačních pomůckách:**

značka a číslo sluchadel (levé, pravé) .....

značka a číslo kochleárního implantátu .....

dítě/ žák je uživatelem kompenzační pomůcky od roku.....

**Rodiče (zákonní zástupci) dítěte / žáka vřazeného do ZŠ a MŠ:** berou na vědomí povinnost, hlásit změny údajů v evidenčním listě a omluvit nepřítomnost žáka ve škole do 48 hod. Souhlasí s tím, aby dítě bylo v průběhu školní docházky ve standardní péči školní psycholožky.

V ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce