

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

Jméno a příjmení dítěte / žáka:

rodné číslo:

místo narození: okres:

bydliště: PSČ:

zdravotní pojišťovna: průkaz ZTP/ZTP-P číslo:

Údaje o rodině: úplná – neúplná*)

u rozvedených rodičů dítě / žák svěřen do péče:

umožnění styku druhého rodiče v době:

Otec dítěte/ žáka (jméno a příjmení):

bydliště: telefon:

náhradní spojení:

Matka dítěte/ žáka (jméno a příjmení):

bydliště: telefon:

náhradní spojení:

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

♣ mé dítě 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 24 hod. Souhlasí s tím, aby dítě/ žák byl v průběhu školní docházky ve standardní péči školní psycholožky.

Rodiče (zákonní zástupci) dítěte/ žáka umístěného na internát:

beru na vědomí, že po příjezdu dítěte/ žáka do školy ho předají vychovatelce (případně třídní učitelce nebo pracovníci v kanceláři školy), aby mohl být jeho příjezd zaznamenán do knihy

příjezdů. Žáci které jezdí do školy samy, poučí rodiče, že se po příjezdu musí ihned hlásit u vychovatelky (případně třídní učitelky nebo pracovnice v kanceláři školy).

- ⤴ Žádám, aby můj syn – dcera, každý pátek po poslední hodině/po obědě byl(a) ze školy uvolněn(a) a sám(a) bez doprovodu dospělé osoby dojížděl(a) domů do Přijímám plnou zodpovědnost za škodu či zranění během jeho/její cesty. Do internátu se bude vracet v neděli v nebo v pondělí před vyučováním. *)
- ⤴ Níže podepsaný zákonný zástupce žáka/žákyně prohlašuje, že dítě po skončeném vyučování bude domů doprovázet: 1).....2)3).....4)..... Jiné osobě nebude dítě vydáno.
- ⤴ Přeji si, aby můj syn-dcera*) mohl/a/ chodit na samostatné vycházky z internátu. Volné vycházky budou realizovány podle zásad zakotvených ve vnitřním řádu internátu. Přijímám plnou zodpovědnost za jeho /její/ případné zranění, nebo škodu způsobenou během vycházky. Vycházky jsou stanoveny na středu od 14:30 – 18:00 hodin.
- ⤴ Souhlasím s úhradou jednorázového ročního poplatku internátu, který činí 100.-Kč, ve kterém je zahrnuto: - praní a žehlení ložního prádla, osušek – mýdlo a toaletní papír – nadstandartní pitný režim - sáčky na svačiny - dobíjení elektronických spotřebičů - potřeby pro volnočasovou činnost - vybavení lékárny.

V dne

.....
zákonný zástupce dítěte

*) nehodící se škrtněte