

Zápisní list – interní informace o dítěti			
MŠ Beroun – Drašarova 1447 a Bezručova 928			
Jméno a příjmení dítěte			
Trvalé bydliště			
Datum a místo narození			
Zdravotní stav popište všechny obtíže – alergie, postižení, požadavky na zvláštní péči atd.			
Docházka do MŠ Celodenní - polodenní	ANO	NE	
Sourozenci – jméno příjmení Datum narození + sourozenci umístění v naší MŠ			
Uveďte další MŠ, kterou preferujete pro přijetí dítěte, pokud je jiná než spádová oblast			
Navštěvovalo vaše dítě samostatně větší kolektiv?			
Je vaše dítě samostatné při stolování? / nehodící se škrtněte/	<p>pije z hrnku</p> <p>pije jen z dětské láhve</p>	<p>jí lžící</p> <p>jí lžící, příborem</p>	<p>je krmeno</p> <p>je dokrmováno</p>
Zvládá vaše dítě základní hygienické návyky? /nehodící se škrtněte/	<p>používá nočník a WC</p> <p>používá pouze nočník</p> <p>používá pouze WC</p>	<p>používá pleny celý den</p> <p>používá pleny pouze na spaní (jen na noc nebo i přes den?)</p>	
Poznámky – připište, prosím další informace, které považujete za důležité v rámci adaptace vašeho dítěte v neznámém prostředí (např. odmítá chodit na WC s dětmi, strach z některých situací.....)			

- Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte, dávám souhlas k tomu, aby uvedená mateřská škola shromažďovala osobní údaje o mé osobě z důvodu doplnění evidence o mém dítěti.
- Zároveň dávám souhlas k tomu, aby shromažďovala a zpracovávala osobní a citlivé údaje o mém dítěti za účelem uskutečnění přípravných prací k přijímacímu řízení.
- Souhlasím s tím, aby osobní údaje o mém dítěti byly po dobu přípravných prací k přijímacímu řízení zpracovávány u zřizovatele MŠ za účelem vyhodnocení zájmu o přijetí do MŠ.

V Berouně dne:

Registrační kód: DR / _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Za MŠ zapsala: _____