

**EVIDENČNÝ LÍSTOK DIEŤAŤA**

| <b>Údaje o dieťati</b>   |                                |
|--|--------------------------------|
| Meno a priezvisko  |                                |
| Dátum narodenia  |                                |
| Rodné číslo  |                                |
| Miesto narodenia   |                                |
| Národnosť  |                                |
| Štátna príslušnosť   |                                |
| Adresa trvalého pobytu dieťaťa   |                                |
| Počet detí v rodine  |                                |
| Navštevovalo dieťaťa MŠ  | ÁNO*                      NIE* |
| Názov zdravotnej poisťovne dieťaťa   |                                |
| Meno, priezvisko a kontakt na lekára dieťaťa   |                                |
| Zdravotný stav dieťaťa (uved'te všetky skutočnosti, ktoré môžu ovplyvniť výkon dieťaťa v MŠ - alergie, chronické ochorenia, komunikačné a akékoľvek iné problémy, ...) |                                |
| <b>Údaje o matke dieťaťa</b>   |                                |
| Meno a priezvisko  |                                |
| Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, obec  |                                |
| Korešpondenčná adresa ulica, číslo, PSČ, obec  |                                |
| E-mailový kontakt  |                                |
| Zasielanie oznamov MŠ e-mailom   | ÁNO*                      NIE* |
| Telefón  |                                |
| <b>Údaje o otcovi dieťaťa</b>  |                                |
| Meno a priezvisko  |                                |
| Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, obec  |                                |
| Korešpondenčná adresa ulica, číslo, PSČ, obec  |                                |
| E-mailový kontakt  |                                |
| Zasielanie oznamov MŠ e-mailom   | ÁNO*                      NIE* |
| Telefón  |                                |
| <b>Údaje o zákonom zástupcovi žiaka (ak je iný ako matka alebo otec)</b>   |                                |
| Meno a priezvisko  |                                |
| Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, obec  |                                |
| Korešpondenčná adresa ulica, číslo, PSČ, obec  |                                |
| E-mailový kontakt  |                                |
| Zasielanie oznamov MŠ e-mailom   | ÁNO*                      NIE* |
| Telefón  |                                |

**Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.**

**Beriem na vedomie svoju povinnosť odovzdávať svoje dieťa učiteľke v triede, hlásiť zmeny údajov v tomto evidenčnom lístku a neprítomnosť dieťaťa v materskej škole.**

Čitateľne meno a priezvisko zák. zástupcu:.....

Podpis: .....

Pozn.: ak potrebujete uviesť aj iné údaje, vytvorte poznámku na druhej strane tlačiva.

\*Nehodiace sa prečiarknite.

### Súhlas zákonného zástupcu

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

pre prevádzkovateľa  
**Materská škola, Nám. 4. apríla 62, 900 33 Marianka**

My, dole podpísaní  
zákonní zástupcovia (meno a priezvisko): \_\_\_\_\_

dieťaťa

dátum narodenia: \_\_\_\_\_

#### SÚHLASÍM:

1. s uskladnením **kópie zdravotného preukazu** dieťaťa, ktorá je nevyhnutná pri poskytnutí prvej pomoci dieťaťu v škole počas vyučovacieho procesu i mimo školy na výletoch, exkurziách, súťažiach a iných školských podujatiach

ÁNO  NIE

2. s uvedením osobných údajov žiaka na súpisku na rôzne žiacke a školské aj mimoškolské súťaže: **meno, priezvisko, dátum narodenia, škola**, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku

ÁNO  NIE

3. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, trieda, škola** pre ubytovanie, cestovné zľavy na školských výletoch, kurzoch, škole v prírode, lyžiarskeho výcviku, iných školských akciách

ÁNO  NIE

4. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, trieda, škola** pre zľavy do múzea, divadla, kina, ZOO a iných inštitúcií navštívených počas školských akcií

ÁNO  NIE

5. uverejňovaním literárnych, výtvarných, hudobných, ručných prác – s uvedením **mena, priezviska a triedy dieťaťa** na nástenkách školy, v obecnom časopise a na webovom sídle obce [www.marianka.sk](http://www.marianka.sk) a [www.msmarianka.edupage.org](http://www.msmarianka.edupage.org)

ÁNO  NIE

6. s uverejnením **mena, priezviska, triedy a školy** pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých v rôznych školských a mimoškolských súťažiach na nástenkách školy, v obecnom časopise, na webovej stránke [www.marianka.sk](http://www.marianka.sk), [www.msmarianka.edupage.org](http://www.msmarianka.edupage.org)

ÁNO  NIE

7. uverejňovaním **fotografií, videonahrávok akademíí a vystúpení dieťaťa zo školských akcií** a akcií organizovaných obcou na nástenkách školy, v obecnom časopise a na webovej stránke [www.marianka.sk](http://www.marianka.sk), [www.msmarianka.edupage.org](http://www.msmarianka.edupage.org)

ÁNO  NIE

8. s uvedením a doplnením osobných údajov: **meno, priezvisko, trieda, škola** pre školy v prírode, plavecké výcviky, korčuľarske výcviky a iné školské akcie

ÁNO  NIE

9. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, dátum narodenia, bydlisko, škola, trieda** pre potreby poisťovne, v ktorej škola poisťuje deti

ÁNO  NIE

10. s mailovou a telefonickou komunikáciou s učiteľmi a s vedením školy z dôvodu poskytnutia informácií o mojom dieťati

ÁNO

Náš súhlas<sup>1</sup> je dobrovoľný a trvá počas obdobia dochádzky menovaného dieťaťa do materskej školy.

Dátum:

\_\_\_\_\_ vlastnoručný podpis zákonných zástupcov dieťaťa

<sup>1</sup>v zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z. dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním, pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, akým súhlas udelila.

**Materská škola, Nám. 4. apríla 62, 900 33 Marianka**

**PLNOMOCENSTVO  
na prebratie dieťaťa z materskej školy**

Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia: .....

Meno dieťaťa:.....

narodeného dňa: .....

adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava

na adrese trvalého pobytu: .....

splnomocňujem/e túto osobu/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa z Materskej školy, Nám. 4. apríla 62, 900 33 Marianka:

| P. č. | Meno a priezvisko splnomocnenej osoby | Bydlisko splnomocnenej osoby | Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, brat, stará mama, atď.) | Telefonický kontakt na splnomocnenú osobu | Plnomocenstvo prijal (vlastnoručný podpis splnomocnenej osoby) |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|--|---|--|
|       |                                       |                              |  |   |  |
|       |                                       |                              |  |   |  |
|       |                                       |                              |  |   |  |
|       |                                       |                              |  |   |  |
|       |                                       |                              |  |   |  |
|       |                                       |                              |  |   |  |
|       |                                       |                              |  |   |  |

**Poučenie:**

Podľa § 4 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 541/2021 Z. z. o materskej škole za bezpečnosť a ochranu zdravia dieťaťa zodpovedajú pedagogickí zamestnanci materskej školy od prevzatia dieťaťa až po jeho odovzdanie zákonnému zástupcovi alebo ním splnomocnenej osobe.

**Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.**

Marianke, dňa

Podpis/podpisy zákonného/zákonných zástupcu/zástupcov dieťaťa