***EVIDENČNÝ LIST DIEŤAŤA***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko dieťaťa:** | | **Dátum narodenia:** | | **Rodné číslo:** | |
| **Miesto narodenia:**  **Štátna príslušnosť:** | **Názov zdravotnej poisťovne:** | | | | **Pediater:** |
| **Trvalý pobyt:**  **Súpisné číslo/ popisné číslo domu:**  **PSČ** | | | **Prechodný pobyt**  **Súpisné číslo/ popisné číslo domu:**  **PSČ** | | |
| **Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa ( rodičia)** | | | | | |
| **Otec** | | | **Matka** | | |
| **Meno a priezvisko:** | | | **Meno a priezvisko:** | | |
| **Číslo telefónu:** | | | **Číslo telefónu:** | | |
| **E – mail:** | | | **E – mail:** | | |
| **Vyhlásenie zákonného zástupcu**: prehlasujem, že všetky údaje v Evidenčnom liste dieťaťa sú pravdivé a dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa (uvedených v EL) a jeho zákonných zástupcov v súlade § 11, zákona č.245/2008 Z.z. pre potreby MŠ a zákonom 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov. | | | | | |
| Podpisy zákonných zástupcov (rodičov) dieťaťa: ..............................................................    ..............................................................  V ......................................................., dňa................................................ | | | | | |