



Evidenční list žáka v distanční výuce

Jméno a příjmení dítěte:**Datum narození:**

RČ (nepovinné):

/

Adresa trvalého bydliště (nepovinné):

Vyjádření ke zdravotnímu stavu žáka**Jméno ošetřujícího lékaře:**

Telefonní spojení na lékaře:

Zdravotní pojišťovna:**Zdravotní problémy a omezení:****Alergie:****Pravidelné užívání léků:****Podstatné informace o dítěti:****Informace o kmenové škole****název:****třída:**

třídní učitel/ka (nepovinné):

Souhlasím s kontaktováním vedení kmenové školy za účelem zajištění distanční výuky:

ANO

NE

Kontaktní spojení na zákonné zástupce žáka**MATKA** (celé jméno):

Kontaktní telefon:

OTEC (celé jméno):

Kontaktní telefon:

DALŠÍ NEJBLIŽŠÍ KONTAKTNÍ OSOBA (celé jméno)

Kontaktní telefon:

zaměstnavatel (IZS, Celní správa,...):**Informace o způsobu omlouvání absence dítěte**V případě nepřítomnosti dítěte v distanční výuce informujte školu o důvodu absence **předem**, nejpozději daný den do 8.00 hod. (možno telefonicky na číslo školy)**Režim DISTANČNÍ VÝUKY**

- 1) Distanční výuka je **POVINNÁ** pro všechny žáky. Ped. pracovníci dbají na plnění úkolů zadaných kmenovou školou.
- 2) Zákonní zástupci jsou povinni vybavit dítě dostatečným počtem roušek (nebo alternativ)
- 3) Další záležitosti upřesňuje Směrnice mimořádného opatření pro pobyt dětí zaměstnanců IZS

Podpis rodičů (zákonných zástupců):

Podpis zák.zástupce:.....

Ve Frýdku-Místku, dne