

**Evidenční list žáka v určené škole****Jméno a příjmení dítěte:****Datum narození:**

RČ (nepovinné):

/

Adresa trvalého bydliště (nepovinné):

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

Telefonní spojení na lékaře (nepovinné):

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. nejlépe telefonicky**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

Souhlas se zveřejňováním obrazové dokumentace

Souhlasím se zveřejňováním fotografií nebo videa na webu školy: ANO NE

Podpis rodičů (zákonných zástupců):

Podpis zák.zástupce:.....

Ve Frýdku-Místku, dne