

Zpráva lékaře

Příjmení a jméno dítěte _____

datum narození _____

adresa bydliště _____

1. Zdravotní znevýhodnění dítěte Ano/Ne*

pokud ANO, vrozené/získané*

pokud ANO, jaké:

vady řeči, poruchy komunikace _____

PAS, autismus _____

kombinované postižení _____

mentální postižení _____

tělesné aj. somatické _____

zrakové postižení _____

sluchové postižení _____

jiné (vývojové poruchy) _____

2. Charakteristika zdravotního stavu dítěte

3. Výskyt zdravotních potíží Ano/Ne*

pokud Ano, specifikujte:

Doporučený postup řešení akutních stavů:

4. Výskyt záchvatů Ano/Ne*

pokud Ano, jaké - první příznaky, průběh a doporučený způsob řešení krizového stavu

5. Výskyt alergií Ano/Ne*

pokud Ano, na co

6. Užívá dítě léky, které mu mají být podávány dítěti ve škole Ano/Ne*

pokud ANO, uveďte název léků, jejich dávkování, dobu a způsob jejich podání

7. Prodlálo dítě závažný lékařský zákrok, v jehož důsledku je třeba upravit mu režim či přístupy Ano/Ne*

Pokud Ano, uveďte potřebu opatření

8. Zvláštní stravovací režim Ano/Ne*

pokud Ano, uveďte dietu, omezení jídelníčku, požadavky na stravu, její podávání

9. Užívá dítě kompenzační pomůcky Ano/Ne*

pokud Ano, které, způsob používání

10. Podrobuje se dítě pravidelnému očkování Ano/Ne*

11. Další doporučení způsobu péče, upozornění na potřebu zvláštní péče

** zakroužkujte jednu z uvedených možností*

Poznámka:

V případě změny skutečností oproti údajům uvedeným v tomto dokumentu, je povinností zákonných zástupců dítěte neprodleně o těchto změnách informovat školu a zajistit aktualizaci (doplnění) dotazníku lékařem.

V _____ dne _____

Podpis a razítko lékaře _____

Prohlášení zákonných zástupců:

Souhlasíme s tím, aby Mateřská škola Klubíčko Tlumačov, s.r.o. zpracovávala osobní údaje a citlivé osobní údaje našeho dítěte, ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace škol podle zákona 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, zpracování nezbytné zdravotní dokumentace a pro další účely související se vzděláváním a pobytem dítěte ve škole. Zpracování osobních údajů probíhá v souladu s GDPR [Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů)].

Bereme na vědomí svou povinnost neprodleně oznamovat škole změny skutečností oproti údajům uvedeným v tomto dokumentu a zajistit aktualizaci (doplnění) dotazníku lékařem.

Souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Jsme si vědomi toho, že souhlas můžeme kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být provedeno písemně a doručeno osobně nebo na adresu školy.

V Tlumačově dne _____

jméno a příjmení zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce
