

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 20.../20....

Jméno a příjmení dítěte _____		
Datum narození _____	Rodné číslo _____	
Místo narození _____	Státní občanství _____	
<input type="checkbox"/> občan ČR	<input type="checkbox"/> cizinec s trvalým pobytem v ČR	<input type="checkbox"/> cizinec bez trvalého pobytu v ČR
Trvalý pobyt _____		

Zdravotní pojišťovna: _____

Předchozí vzdělávání – název a sídlo MŠ: _____

Udělen odklad povinné školní docházky ano – ne

Adresa školy, která odklad povolila: _____

Bude navštěvovat ŠD: ano – neLogopedické vady: ano - ne jaké: _____Doporučení školního poradenského pracoviště (pedagogicko-psychologická poradna, speciálně pedagogické centrum apod.) ano - ne

Specifikace doporučení: _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže, které mají vliv na vzdělávání (diabetes, astma, alergie, epilepsie apod.) _____

Otec – jméno a příjmení: _____

Bydliště (skutečné bydliště a adresa pro doručování): _____

Telefon: _____

E-mail (čitelně): _____ Datová schránka: _____

Matka – jméno a příjmení: _____

Bydliště (skutečné bydliště a adresa pro doručování): _____

Telefon: _____

E-mail (čitelně): _____ Datová schránka: _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V _____ dne _____ 20_____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____ Podpis _____