

# Zápisní list pro školní rok 2024/2025

nešestiletý / nenavštěvoval MŠ / školsky nezralý / budou žádat o odklad školní docházky

Jméno a příjmení <b>dítěte</b>			
Datum narození		Rodné číslo	
Místo narození		Státní občanství	
Trvalý pobyt		Zdravotní pojišťovna	
Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ)			
Mateřská škola			
Bude navštěvovat ŠD		Výslovnost	
Zdravotní stav, postižení, obtíže			
Sourozenci: jméno, třída			

<b>Otec</b>		Bydliště (pokud je odlišné)	
Telefon do bytu		Do zaměstnání	
Mobil		E-mail	

<b>Matka</b>		Bydliště (pokud je odlišné)	
Telefon do bytu		Do zaměstnání	
Mobil		E-mail	

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.

<b>Ve Výprachticích dne</b>	<b>Podpis zákonného zástupce</b>