

ZÁPISNÍ LIST

Základní informace o dítěti:

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí (vyplní škola):

Jméno a příjmení:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Místo trvalého pobytu (ulice a č. p., obec, PSČ):

Státní příslušnost: Mateřská škola:

Zdravotní stav, postižení, obtíže, výslovnost:

Bude navštěvovat školní družinu? ANO / NE

Bude navštěvovat přípravnou třídu? ANO / NE

Sourozenci (jméno, třída):

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Telefon: e-mail:

Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné):

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Telefon: e-mail:

Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné):

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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR. V případě změny těchto údajů se zavazuji je škole oznámit skrze vyplnění formuláře Oznámení o změně osobních údajů.

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 uschovává.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce