

Základní škola a Mateřská škola Skalice nad Svitavou, příspěvková organizace

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Trvalé bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____ Mateřská škola _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Bude se stravovat ve školní jídelně _____

Výslovnost _____ Levák/pravák, pediatr _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída _____

Bylo v minulém školním roce žádáno o odklad _____

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ 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.

Ve Skalici nad Svitavou dne.....dubna 2024

podpisy zákonných zástupců dítěte