

Základní škola a Mateřská škola Skalice nad Svitavou, příspěvková organizace

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2019/2020

Jméno a příjmení dítěte _____ **Datum narození** _____

Rodné číslo _____ **Místo narození** _____ **Okres** _____

Státní občanství _____ **Trvalé bydliště** _____

Zdravotní pojišťovna _____ **Mateřská škola** _____

Bude navštěvovat ŠD _____ **Výslovnost** _____ **Levák/pravák**

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 11. Dubna 2019

podpisy zákonných zástupců dítěte