



ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

--	--	--

nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - žádost o odklad školní docházky

navštěvoval MŠ Střelice – sourozenec ve škole

Střelice – spádový - nespádový

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Státní občanství _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) _____

Zdravotní pojišťovna _____

Bude navštěvovat školní družinu _____

Výslovnost _____

Zdravotní stav, znevýhodnění, obtíže

Sourozenci: jméno, třída

MATKA _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

OTEC _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ 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. 110/2019 Sb., o zpracování 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

Ve Střelicích dne _____ Zapsal/a: _____