



Zápisový list pro školní rok 2023/2024

Jméno a příjmení dítěte:		Registrační číslo:	
Rodné číslo:		Mateřský jazyk:	
Státní občanství:		Místo narození:	
Trvalé bydliště:		PSČ:	
Otec dítěte: (jméno a příjmení)			
Bydliště:		Telefon:	
Matka dítěte: (jméno a příjmení)			
Bydliště:		Telefon:	
Zákonný zástupce dítěte: (pokud jím není otec nebo matka dítěte)			
Bydliště:		Telefon:	
ID datové schránky (pokud používáte pro komunikaci s úřady):			
Kontaktní emailová adresa:			
Zdravotní pojišťovna žáka:			
Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou (např.: zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení, mimořádné nadání, zájmy apod.):			
Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? (ano – ne)		Dítě navštěvovalo mateřskou školu (adresa):	
Výslovnost:		Ošetřující lékař:	
Pravák – levák – užívá obě ruce stejně		Zdravotní stav:	
<small>Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblastí psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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.</small>			
Datum:		Podpis zákonného zástupce:	