



## Zápisní list pro školní rok 2024/2025

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_ rodné číslo \_\_\_\_\_

místo narození \_\_\_\_\_ státní občanství \_\_\_\_\_

trvalý pobyt (bydliště) \_\_\_\_\_

Otec dítěte \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ datová schránka \_\_\_\_\_

Matka dítěte \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ datová schránka \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce dítěte je: \_\_\_\_\_

(otec, matka, jiný – např. pěstoun – uvést jméno, datum narození a bydliště)

dítě nastupuje do školy v řádném termínu ANO - NE (pokud mělo dítě odklad školní docházky, zaškrtněte ne)

zdravotní pojišťovna dítěte \_\_\_\_\_

navštěvoval mateřskou školu ANO - NE název MŠ \_\_\_\_\_

zájem o školní družinu ANO - NE

zájem o školní stravování ANO - NE

navštěvuje logopedii ANO - NE chybná výslovnost hlásek \_\_\_\_\_

sourozenec ve škole ANO - NE

dítě je PRAVÁK - LEVÁK - NEVYHRANĚNO

Zdravotní stav, obtíže, postižení (podle § 22 odst. 3 zákona 561/2004 Sb.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zvláštní schopnosti a dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, matematické vlohly, umělecké vlohly), které je třeba při vzdělávání zohlednit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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. Zákon o zpracování 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 na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. Zákon o zpracování osobních údajů.

Datum: \_\_\_\_\_ Zapsal/a: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_