

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

--

## ZÁPISOVÝ LIST pro školní rok 2024/2025

<b>JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE</b>	Datum narození	
Rodné číslo	Místo narození	
Státní občanství	Trvalý pobyt	
Zdravotní pojišťovna	Mateřská škola	
Dítě je pravák/levák/užívá obě ruce	Výslovnost	
Dítě bude navštěvovat školní jídelnu (ANO / NE)	Dítě bude navštěvovat školní družinu (ANO / NE)	
Zdravotní stav, postižení, obtíže		
Ošetřující lékař (jméno a příjmení, adresa ordinace, adresa, kód pojišťovny)		
<b>MATKA (jméno a příjmení)</b>	Zákonný zástupce (ANO / NE)	
E-mail	Telefon	
Bydliště (pokud je odlišné od adresy dítěte)		
<b>OTEC (jméno a příjmení)</b>	Zákonný zástupce (ANO / NE)	
E-mail	Telefon	
Bydliště (pokud je odlišné od adresy dítěte)		

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (zápis, odklad školní docházky, přestup do jiné školy aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:**

**Jméno a příjmení** \_\_\_\_\_

**Je nutné, aby tento zákonný zástupce se dostavil k zápisu.**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, abys mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti 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 ve dení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, ve dení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádní 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 i 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.

Podpis matky: ..... Podpis otce: .....

V ....., dne .....