

ZÁPISNÍ LIST DO 1. TŘÍDY

Registrační číslo žádosti o přijetí:
(vyplňuje škola)

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....Rodné číslo:.....

Zdravotní pojišťovna:.....Státní příslušnost:.....

Datum a místo narození:.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

Navštěvuje dítě MŠ Horní Studénky: ano - ne¹⁾

Navštěvuje dítě jinou MŠ: ano - ne¹⁾

Otec:

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

Adresa pro doručování písemností (je-li jiná, než místo trvalého bydliště):

.....

Tel. číslo:E-mail:

Matka:

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

Adresa pro doručování písemností (je-li jiná, než místo trvalého bydliště):

.....

Tel. číslo:E-mail:

Sourozenci:

Jméno a příjmení:.....Rok narození:.....

navštěvuje ZŠ Horní Studénky ano - ne¹⁾

Jméno a příjmení:.....Rok narození:.....

navštěvuje ZŠ Horní Studénky ano - ne¹⁾

Jméno a příjmení:.....Rok narození:.....

navštěvuje ZŠ Horní Studénky ano - ne¹⁾

Jméno a příjmení:.....Rok narození:.....

navštěvuje ZŠ Horní Studénky ano - ne¹⁾

Mělo Vaše dítě odklad povinné školní docházky? ano - ne¹⁾

Budete žádat o odklad povinné školní docházky? ano - ne¹⁾

Máte zájem o to, aby Vaše dítě navštěvovalo školní družinu? ano - ne¹⁾

Bude se stravovat ve školní jídelně? ano - ne¹⁾

Dávám svůj souhlas k tomu, aby Základní škola a mateřská škola Horní Studénky, Horní Studénky 93, Zábřeh 789 01 zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje (včetně rodného čísla mého dítěte) ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon v platném znění), pro účely vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám.

V

dne podpis zákonného zástupce dítěte

Poznámky:

¹⁾ *nehodící škrtněte*