

## **ZÁPISNÍ LIST pro školní rok:**

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - odklad šk. docházky — indiv. vzdělávání — přestup z jiné ZŠ

**Jméno a příjmení dítěte** \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_ Státní občanství \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_ Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, ročník \_\_\_\_\_

**OTEC** \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**MATKA** \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Další důležité informace pro školu \_\_\_\_\_

---

Svým podpisem potvrzuji správnost zapsaných údajů. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s 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.

Byl jsem seznámen se školním řádem a školním vzdělávacím programem:

V:.....dne:..... podpis:.....

## Souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte uděleného zákonným zástupcem a poučení zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á (dále jen **Zákonný zástupce**)

**Jméno a příjmení dítěte**

.....

**Zákonný zástupce dítěte**

.....

uděluji\*

neuděluji\*

(\*zakroužkujte prosím vaši volbu)

**Základní škola a mateřská škola Horní Studénky, příspěvková organizace,  
okres Šumperk, Horní Studénky 93, 789 01 Zábřeh**

dále jen „**Správce**“, **SOUHLAS** se zpracováním osobních údajů mého dítěte  
(dále jen **Subjekt údajů**), a to za níže uvedených podmínek:

**1. Osobní údaje, které budou zpracovány:**

Fotografie žáků, jméno, příjmení

**2. Účelem zpracování osobních údajů je:**

Prezentace školních aktivit a propagace školy, na webových stránkách, v prostorách školy a tisku.

**3. Doba zpracování osobních údajů je:**

Po dobu docházky žáka do základní školy.

**4. Osobní údaje mohou být poskytnuty následujícím třetím osobám:**

Není

Zákonný zástupce prohlašuje, že byl Správcem řádně poučen o zpracování a ochraně osobních údajů\*,  
že výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé a jsou Správci poskytovány dobrovolně.

V .....

Dne .....

.....  
**Podpis Zákonného zástupce**