



Základní škola Chotěboř, Buttulova 74, okres Havlíčkův Brod

ZÁPISOVÝ LIST

pro školní rok 20__/20__

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

- nešestiletý nenavštěvoval MŠ školsky nezralý – budou žádat o odklad školní docházky
 v minulém školním roce byl povolen odklad povinné školní docházky
 vyšetření v pedagogicko-psychologické poradně

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE _____ Rodné číslo _____
Datum narození _____ Místo narození _____
Státní občanství _____ Cizinec s trvalým pobytem v ČR Cizinec bez trvalého pobytu
Adresa trvalého pobytu _____
Korespondenční adresa _____
Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ) _____

OTEC (příjmení, jméno, titul) _____ Datum narození _____
Adresa trvalého pobytu _____
Korespondenční adresa _____
Telefon _____ E-mail _____
MATKA (příjmení, jméno, titul) _____ Datum narození _____
Adresa trvalého pobytu _____
Korespondenční adresa _____
Telefon _____ E-mail _____
Sourozenci ve škole (jméno + třída): _____

Bude navštěvovat školní družinu: ANO NE

Logopedické vady _____

Zdravotní stav, zdravotní obtíže, alergie: _____

Jméno dětského lékaře _____ Zdravotní pojišťovna _____

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., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR.

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., a Evropského nařízení ke GDPR.

V Chotěboři dne

Podpis zákonného zástupce:

Zapsal/a: _____