

# ZÁPISOVÝ LIST

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

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

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

*Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například:*

Výslovnost: \_\_\_\_\_

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.), které může ovlivnit vzdělávání:

---

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu: ANO/NE

Dítě je: pravák, levák, používá obě ruce stejně

Sourozenci: jméno, třída: \_\_\_\_\_

Zvláštní schopnosti, dovednosti, nadání, další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

---

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.

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_