



Základní škola Zábřeh, Školská 406/11, okres Šumperk

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

RČ: _____ Místo narození: _____ Okres: _____

Státní občanství: _____ Bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Mateřská škola: _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Výslovnost (řečové vady) _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže: _____

Lateralita: pravák - levák - přeúčený levák

Sourozenci: jméno, třída _____

jméno, třída _____ ZŠ: _____

jméno, třída _____ ZŠ: _____

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____ Datová schránka _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____ Datová schránka _____

Poznámka: _____

Rodiče: a) budou žádat odklad školní docházky

b) dítě již mělo odklad školní docházky

c) dítě již mělo dodatečný odklad školní docházky

d) nešestileté dítě

Zapsala: _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole Zábřeh, Školská 406/11, okres Šumperk** k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 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. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V Zábřehu 10. - 11. dubna 2024

podpisy rodičů: _____