

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

Základní škola a mateřská škola Chraštica

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Adresa _____

Trvalé bydliště (pokud je odlišné od adresy) _____

Mateřská škola _____

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné od bydliště dítěte) _____

Telefon _____ do zaměstnání _____

E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné od bydliště dítěte) _____

Telefon _____ do zaměstnání _____

E-mail _____

Poznámka:

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - rodiče budou žádat odklad školní docházky

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. 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 Chrašticích dne:.....

Podpisy rodičů:.....