##  Registrační číslo: ……….

###### ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte……………………………………… Datum narození…………….

Rodné číslo ……………………………….Místo narození………………………………….

Státní občanství………………………..….Trvalé bydliště…………………..……………..

Zdravotní pojišťovna …………………… Mateřská škola…………………………………

Bude navštěvovat ŠD po vyučování ano - ne ráno 6:45-7:45 ano - ne

*Odpolední provoz školní družiny končí v16:00.*

Bude se stravovat v ŠJ ano - ne

Měl/a/ odklad školní docházky ano - ne

Zdravotní stav, postižení, obtíže

……………………………………………………………………………………………….

OTEC …………………………………Bydliště (pokud je odlišné) ……………………….

Telefon: ……………………Mobilní telefon:……………e-mail:………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATKA….…………………………Bydliště (pokud je odlišné)………………………….

Telefon: ……………………Mobilní telefon:……………e-mail:………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prostor pro Vaše náměty a připomínky

……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. 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.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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.

V …………….dne…...............

Podpis zákonného zástupce……………………………………….

Podpis zapisující učitelky………………………………………

Nehodící se škrtněte.