

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí (vyplní škola):

Jméno a příjmení dítěte _____ **Datum narození** _____

Rodné číslo _____ **Místo narození** _____

Státní občanství _____ **Trvalý pobyt** _____

Zdravotní pojišťovna _____

Bude navštěvovat ŠD (ano / ne) _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) _____

Odklad (zakroužkujte): **byl - nebyl**

OTEC _____ **bydliště (pokud je odlišné)** _____

Telefon do bytu _____ **do zaměstnání** _____ **mobil** _____

E-mail _____

MATKA _____ **bydliště (pokud je odlišné)** _____

Telefon do bytu _____ **do zaměstnání** _____ **mobil** _____

E-mail _____

Důležitá sdělení:

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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog, metodik prevence, výchovný poradce a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. 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 a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, 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 povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Dne

jméno, příjmení zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce