



Základní škola a mateřská škola, Třinec, Kaštanová 412, příspěvková organizace
Kaštanová 412, 739 61 Třinec

ZÁPISNÍ LIST DÍTĚTE

nešestiletý – nenavštěvoval MŠ – školsky nezralý – žádost o odklad školní docházky

ŠKOLNÍ ROK:

Registrační číslo pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

Informace o dítěti:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Státní občanství:

Trvalé bydliště:

Adresa bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Předchozí vzdělávání dítěte a informace k nástupu dítěte:

Mateřská škola:

Předchozí základní škola:

Nástup do školy v řádném termínu: ANO – NE

Žák / žákyně: OPAKOVAL ročník - NEOPAKOVAL

Sourozenci (jméno a třída):

Bude navštěvovat školní družinu: ANO – NE

Otevřená třída: ANO – NE

Údaje o zákonných zástupcích:

Jméno a příjmení matky:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Telefonní číslo: E-mail:

Jméno a příjmení otce:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Telefonní číslo: E-mail:



Základní škola a mateřská škola, Třinec, Kaštanová 412, příspěvková organizace
Kaštanová 412, 739 61 Třinec

Jméno a příjmení dalšího zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Telefonní číslo: E-mail:

Zdravotní stav, problémy (alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vady, aj.):

.....
.....
.....

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité a mohou mít vliv na vzdělávání dítěte:

.....
.....
.....

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 Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

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 na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR

V Třinci dne

.....
podpis zákonného zástupce

V Třinci dne:

Zapsala: