



ZÁPISNÍ LIST NA ŠKOLNÍ ROK:

ÚDAJE O DÍTĚTI				
Příjmení			Rodné číslo	
Jméno			Datum narození	
Bydliště	Ulice		Místo narození	
	Č. popis.		Státní občanství	
	Obec		Národnost	
	PSČ			

ÚDAJE O RODINĚ			
Vlastní otec	Jméno a příjmení		
	Adresa		
	E-mail		
Telefon			
Vlastní matka	Jméno a příjmení		
	Adresa		
	E-mail		
Telefon			
Zákonný zástupce	Jméno a příjmení		
	Adresa		
	E-mail		
Telefon			



DOPORUČENÍ ODBORNÉHO LÉKAŘE:

Dg:

Kdy:

Závěr:

DOPORUČENÍ PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ:

Soběstačnost:

ÚDAJE O PŘEDCHOZÍM VZDĚLÁVÁNÍ ŽÁKA:

PRŮBĚH ŠKOLNÍ DOCHÁZKY			
MŠ:			
Od:		Do:	
ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY			
První odklad			
Kdo:			
Č.j.:		ze dne:	
Kdo:			
Č.j.:		ze dne:	

Dávám svůj souhlas škole k tomu, aby v rámci 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

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.

V dne Zapsal/a – údaje souhlasí: