

Zápisní list pro školní rok 2024 /2025

na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon), a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a v souladu čl. 6 (1) c) s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Údaje o žákovi

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Místo narození _____

Státní občanství _____

Bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Mateřská škola (název, adresa)

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA TĚŠKOVICE, P. O., TĚŠKOVICE 85

Zdravotní stav _____

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

Sourozenci: _____ třída: _____

_____ třída: _____

_____ třída: _____

Údaje o zákonných zástupcích

Otec: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ do zaměstnání: _____ E-mail: _____

Matka: _____

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefon: _____ do zaměstnání: _____ E-mail: _____

V _____ dne _____.

Podpis zákonného zástupce: _____

*) Vyberte odpovídající možnost