

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027

na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon).

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Zdravotní pojišťovna:

Státní občanství:

Bude docházet do školní družiny: ano x ne

Výslovnost:

Zdravotní stav, postižení, obtíže:

Sourozenci:

Zákonní zástupci: **jméno otce:**

telefonní kontakt:

email:

bydliště, pokud je odlišné:

jméno matky:

telefonní kontakt:

email:

bydliště, pokud je odlišné:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 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 propagačním materiálu 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V dne..... Podpis zákonného zástupce:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SOUHLASU ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SE ZÁPISEM DÍTĚTE DO ZŠ

Já, níže podepsaný/á:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

datum narození:

prohlašuji, že souhlasím se zápisem svého dítěte k povinné školní docházce v Základní škole a Mateřské škole Těškovice, p. o.

:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

V dne..... Podpis zákonného zástupce: