

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: \_\_\_\_\_

## Zápisní list pro školní rok

**Jméno a příjmení dítěte** \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_ Okres \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Mateřská škola (název, adresa) \_\_\_\_\_

Předběžný zájem o ŠD: ano – ne

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

**Sourozenci:** \_\_\_\_\_ třída(ročník) \_\_\_\_\_

**Otec** (jméno, příjmení) \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (odlišná od trvalého pobytu) \_\_\_\_\_

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Datová schránka \_\_\_\_\_

**Matka** (jméno, příjmení) \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (odlišná od trvalého pobytu) \_\_\_\_\_

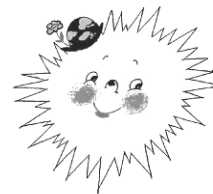
Telefon do bytu \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Datová schránka \_\_\_\_\_

**Poznámka:**

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - nezralý - rodiče budou žádat odklad šk. docházky

**Zapsal:** \_\_\_\_\_



Dávám svůj souhlas **Základní škole a Praktické škole Dvůr Králové n. L. Přemyslova 479** k tomu, aby **zpracovávala a evidovala osobní údaje** a osobní citlivé údaje včetně **rodného čísla** mého dítěte ve smyslu **nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů**, a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. 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, školy v přírodě, lyžařské a plavecké výcviky, mimoškolní akce školy jako školní výlety, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Zároveň **souhlasím se zveřejňováním fotografických materiálů** z akcí školy na webových stránkách školy, na kterých může být i moje dítě. **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. 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 **nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů**, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

V Dvoře Králové n. L. dne:

podpis zákonného zástupce:

Přílohy:

1. Doporučení školského poradenského zařízení (SPC, PPP)
2. Vyjádření odborného lékaře (při doporučení pro vzdělávání v základní škole speciální)