**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:** ……………………

###### Zápisní list pro školní rok 2022/2023

**ÚDAJE O DÍTĚTI**

▢ nedosáhl věku šesti let ▢ nenavštěvoval MŠ ▢ žádost o odklad školní docházky

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………… Zdravotní pojišťovna: …………….

Datum narození: ……………………………………… Místo narození: …………………..

Rodné číslo: ­………………………………………….. Státní občanství: ………………….

Trvalý pobyt: ………………………………………….………………………………………...

Mateřská škola: ……………………………………….

Bude navštěvovat školní družinu: …………………….

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

…………………………………………………………………………………………………...

Sourozenci: jméno a příjmení, třída: ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

**MATKA**

Jméno a příjmení, titul: ……………………………………

Bydliště (pokud je odlišné)­: …………………………

Telefon/ mobil: ……………………… E-mail: …………………………………………

**OTEC**
Jméno a příjmení, titul: ……………………………………

Bydliště (pokud je odlišné): …………………………

Telefon/ mobil: ……………………… E-mail: ………………………………………...

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. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. 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 propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžných 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. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V …………………… dne ………………

Podpisy zákonných zástupců: …………………………………………

Zapsal/a: