

**ZÁPISNÍ LÍSTEK**

pro školní rok 2019/2020

<b>Jméno a příjmení dítěte</b>	
<b>Datum narození</b>	<b>Rodné číslo</b>
<b>Místo narození</b>	<b>Zdravotní pojišťovna</b>
<b>Národnost</b>	<b>Státní občanství</b>
<b>Otec</b> Jméno a příjmení	Telefon
Zaměstnání	Email
Trvalé bydliště	
Jsem vlastníkem datové schránky jako fyzická osoba ANO – NE ID datové schránky:	
<b>Matka</b> Jméno a příjmení	Telefon
Zaměstnání	Email
Trvalé bydliště	
Jsem vlastníkem datové schránky jako fyzická osoba ANO – NE ID datové schránky:	
<b>Adresa dítěte, nebydlí-li u rodičů</b>	
<b>Mateřská škola</b> (název, délka docházky)	
<b>Žádost o odklad školní docházky</b> ANO – NE	
<b>Školní družina</b> ANO – NE	<b>Školní jídelna</b> ANO – NE
<b>Sourozenec ve škole</b> ANO – NE Jméno a příjmení, třída	
<b>Místo pro poznámky rodičů</b> (alergie, závažná onemocnění dítěte, operace, poruchy chování, logopedické vady, leváctví, apod.):	
<p>Potvrzuji svým podpisem správnost a pravdivost 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.</p> <p>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.</p>	
Datum a podpis zákonného zástupce: _____	