

ZŠ A MŠ SPOŘICE, NÁMĚSTÍ GENERÁLA SVOBODY 78, SPOŘICE 431 01



ZÁPISNÍ LIST pro školní rok.....

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození Rodné číslo

Místo narození Okres

Bydliště

Státní občanství Zdravotní pojišťovna

Mateřská škola..... Bude navštěvovat ŠD

Výslovnost

Zdravotní stav, postižení, obtíže.....

.....

Jméno a příjmení matky

Bydliště.....

Telefon..... E-mail.....

Jméno a příjmení otce

Bydliště.....

Telefon..... E-mail.....

Zapsal/a..... dne

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole Spořice k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 a Evropského nařízení ke GDPR.

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. 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 o Evropského nařízení k GDPR.

Ve Spořicích.....

Podpis rodičů.....