



Zápisní list pro školní rok 2020/21

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Zdravotní stav _____

Výslovnost _____

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

Otec _____ e-mail _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____

Matka _____ e-mail _____

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Přechodné bydliště (doručování písemností) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____

Poznámka:

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ – CHCEME ŽÁDAT O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

(Nehodící se škrtněte)

Dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Hořepník** 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 _____ dne _____ dubna 2020

podpis zákonného zástupce: