****

**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (nevyplňujte)

###### ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| Datum narození |  |
| Rodné číslo |  |
| Místo narození |  |
| Státní občanství |  |
| Trvalé bydliště |  |
| Údaje o předchozím vzdělávání: MŠ (adresa) |  |
| Přichází po odkladu | ANO --------------------NE |
| Bude navštěvovat školní družinu | ANO --------------------NE |
| Zdravotní pojišťovna |  |
| Výslovnost |  |
| Zdravotní stav, postižení, obtíže |  |
| Sourozenci ve škole: jméno, třída |  |
| **OTEC: jméno a příjmení** |  |
| Trvalé bydliště (pokud je odlišné) |  |
| Telefon |  |
| Telefon do zaměstnání |  |
| E-mail |  |
| **MATKA: jméno a příjmení** |  |
| Trvalé bydliště (pokud je odlišné) |  |
| Telefon |  |
| Telefon do zaměstnání |  |
| 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 recitálů a článků Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení na ochranu 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 běžným 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 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení na ochranu osobních údajů), v platném znění.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024

podpis zákonného zástupce