

[ZÁPISNÍ](#_top) LIST pro rodiče žáka

* Jméno a příjmení dítěte………………………………………………………………………………………………………….………………..….
* Datum narození………………………………………..................... Rodné číslo ……...……….……..……………………………..……
* Místo narození……………………………..……………………………….. Zdravotní pojišťovna ………….………….…………..……..
* Bydliště ………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Státní občanství……………………………………. Mateřský jazyk ………………………………………………………………………......
* OTEC …………………………………………………………………………….. kontaktní telefon……………..…………………………………

Bydliště (pokud je odlišné) ……………………………………………………………………….……………………….………………………..

E-mail ……….…………………………………………………… Datová schránka ……………………………………………………………….

* MATKA …………………………………………………………………………. kontaktní telefon……………..…………………………………

Bydliště (pokud je odlišné) ……………………………………………………………………….……………………….………………………..

E-mail ……….…………………………………………………… Datová schránka ……………………………………………………………….

* ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

Jméno a příjmení ………………………..………………………………………… kontaktní telefon……………..…………………………

Bydliště (pokud je odlišné) ……………………………………………………………………….……………………….………………………..

E-mail ……….…………………………………………………… Datová schránka ……………………………………………………………….

* Lékař, v jehož péči je dítě (jméno a adresa) …………………………………………………………………………………………………

Následující informace uveďte dle svého uvážení:

Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě navštěvovalo mateřskou školu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole 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 Evropského nařízení ke GDPR.

*Byl(a) jsem poučen(a) o účelu zpracování svých osobních údajů a seznámen(a) s konkrétními podmínkami, jimiž se zpracování řídí. Detailní informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na adrese www.zskerhartice.cz.*

V Ústí nad Orlicí, dne ……………………………………..

Podpis zákonného zástupce dítěte: ………………………………..…………………………..…