

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:		Po odkladu: ANO NE	
		Budou žádat odklad: ANO NE	
Datum narození:	Rodné číslo:		
Místo narození:	Státní občanství:		
Trvalé bydliště:			
Adresa pro doručování písemností (pokud se liší od trvalého bydliště):			
Jméno a příjmení matky:	Adresa (pokud se liší od trvalého bydliště):		
Jméno a příjmení otce:	Adresa (pokud se liší od trvalého bydliště):		
Telefonické spojení – matka:	Telefonické spojení – otec:		
Email - matka:	Email – otec:		
Bude navštěvovat školní družinu: ANO NE	Sourozenec ve škole (třída):		
Mateřská škola - adresa:			
Vadná výslovnost hlásek (vypsát):	Navštěvuje v současné době logopedii: ANO NE		
Vedoucí ruka: PRAVÁ LEVÁ	Zdravotní pojišťovna:		
Zdravotní stav, postižení dítěte:			
Jiná důležitá sdělení zák. zástupců školy:			
ZÁVĚR ZÁPISOVÉHO ŠETŘENÍ:			
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 ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně 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 zákona č. 101/2000 Sb.			
Datum:	Podpis(y) zák. zástupce(ů):		