



Registrační číslo \*

## ZÁPISNÍ LIST pro školní rok .....

1. Jméno a příjmení dítěte

2. Rodné číslo

3. Datum narození

4. Místo narození

5. Zdravotní pojišťovna

6. Trvalé bydliště

7. Státní občanství

8. Mateřská škola

9. Bude navštěvovat školní družinu?

ANO

NE

10. Zdravotní stav

11. Výslovnost

12. Jméno a příjmení otce

13. Bydliště otce (liší-li se od bydliště dítěte)

14. Telefon otce

15. Telefon do zaměstnání otce

16. E-mail otce

17. Jméno a příjmení matky

18. Bydliště matky (liší-li se od bydliště dítěte)

19. Telefon matky

20. Telefon do zaměstnání matky

21. E-mail matky

22. Jméno sourozence/rok narození

23. Jméno sourozence/rok narození

24. Jméno sourozence/rok narození

Poznámky \*

nešetřilý

nemavštěvoval MŠ

školsky nezralý

dítě po odkladu

budou žádat odklad

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Uherský Brod-Újezdec 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. 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.

V Uh.Brodě - Újezdci, dne

Podpisy zákonných zástupců

Pozn.: Pole označená hvězdičkou \* vyplní škola.