

ZÁPISNÍ LÍSTEK

pro školní rok 2017/2018

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	Rodné číslo
Místo narození	Zdravotní pojišťovna
Národnost	Státní občanství
Otec Jméno a příjmení	Telefon
Zaměstnání	Email
Trvalé bydliště	
Matka Jméno a příjmení	Telefon
Zaměstnání	Email
Trvalé bydliště	
Adresa dítěte, nebydlí-li u rodičů	
Mateřská škola (název, délka docházky)	
Žádost o odklad školní docházky	ano - ne
Školní družina ano - ne	Školní jídelna ano-ne
Sourozenec ve škole ano - ne Jméno a příjmení, třída	
Místo pro poznámky rodičů (alergie, závažná onemocnění dítěte, poruchy chování, logopedické vady, leváctví, apod.):	
<p>Potvrzuji svým podpisem správnost a pravdivost 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.</p> <p>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.</p>	
Datum a podpis zákonného zástupce: _____	

Podpis zapisujícího učitele: