

Zápisní lístek do 1. třídy pro školní rok 2024/2025

Údaje o dítěti

Jméno	Příjmení
Rodné číslo	Datum narození
Místo narození	Státní příslušnost
Národnost	Zdravotní pojišťovna
Adresa bydliště dítěte	
Jakou mateřskou školu a kolik let žák navštěvoval?	

Má dítě vadu řeči? **ANO - NE** Léčí se? **ANO - NE**

Má dítě vadu sluchu? **ANO - NE** Léčí se? **ANO - NE**

Má dítě vážnější vadu zraku? **ANO - NE** Léčí se? **ANO - NE**

Dítě je: **pravák - levák**

Má dítě nějaké vážné zdravotní či jiné problémy, které by mohly ovlivnit jeho školní docházku? Jaké?

Údaje o otci dítěte

Titul, jméno a příjmení	
Adresa bydliště	
Telefon domů	Telefon do zaměstnání
Mobil	e-mail

Údaje o matce dítěte

Titul, jméno a příjmení	
Adresa bydliště	
Telefon domů	Telefon do zaměstnání
Mobil	e-mail

Adresa pro doručování písemností

Jméno a příjmení adresáta
Adresa včetně PSČ

Mám zájem o odklad školní docházky ve školním roce 2024/2025

ANO - NE

Mám zájem o školní družinu

ANO - NE

Základní škola a mateřská škola Rudoltice, Rudoltice 200, 561 25 Rudoltice

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. 110/2019 Sb., o zpracování 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

V.....

dne.....

Podpis zákonného zástupce: