

Zápisní list pro školní rok 2026/2027

Jméno a příjmení dítěte Datum narození

Rodné číslo Místo narození Státní občanství

Trvalé bydliště PSČ

Bydliště (pokud není shodné s trvalým bydlištěm žáka)

.....

Zdravotní pojišťovna Mateřská škola

Bude navštěvovat školní družinu Výslovnost

Zdravotní stav, obtíže

Sourozenci v ZŠ Kvasice (jméno, třída)

OTEC

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka)

.....

Telefon E-mail

MATKA

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka)

.....

Telefon E-mail

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 Kvasicích dne: Podpis zákonného zástupce: