

## ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2025/2026

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