

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2025/2026

Jméno a příjmení dítěte: _____ **Datum narození:** _____

Rodné číslo: _____ **Místo narození:** _____

Státní občanství: _____ **Trvalý pobyt:** _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ, odklad): _____

Zdravotní pojišťovna: _____ **Mateřská škola:** _____

Bude navštěvovat ŠD: _____ **Výslovnost:** _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže: _____

OTEC: _____ **Datum narození:** _____

Bydliště (pokud se liší): _____

Telefon: _____ **Email:** _____

MATKA: _____ **Datum narození:** _____

Bydliště (pokud je odlišné): _____

Telefon: _____ **Email:** _____

Dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ Lesonice 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 a Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování 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. a Evropského nařízení ke GDPR. Byl jsem poučen o tom, že tento souhlas lze kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodu.

V Lesonicích dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____