



# ZÁKLADNÍ ŠKOLA BORŠICE U BLATNICE

OKRES UHERSKÉ HRADIŠTĚ, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

PSČ: 687 63

IČO: 75022583

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: \_\_\_\_\_ (nevyplňujte)

## ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

<b>Jméno a příjmení dítěte</b>	
Datum narození	
Rodné číslo	
Místo narození	
Státní občanství	
Trvalé bydliště	
Údaje o předchozím vzdělávání: MŠ (adresa)	
Přichází po odkladu	ANO -----NE
Budete žádat o odklad	ANO -----NE
Bude navštěvovat školní družinu	ANO -----NE
Bude se stravovat v jídelně	ANO -----NE
Zdravotní pojišťovna	
Výslovnost	
Zdravotní stav, postižení, obtíže	
Sourozenci ve škole: jméno, třída	
<b>Otec: jméno a příjmení</b>	
Trvalé bydliště (pokud je odlišné)	
Telefon	
Telefon do zaměstnání	
E-mail	
<b>MATKA: jméno a příjmení</b>	
Trvalé bydliště (pokud je odlišné)	
Telefon	
Telefon do zaměstnání	
E-mail	

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech recitálů a článků Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení na ochranu osobních údajů), v platném znění, včetně Zákona č.110/2019 o zpracování osobních údajů. 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, 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 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení na ochranu osobních údajů), v platném znění.

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. Potvrzuji, že jsem byl školou při zápisu informován, jak mohu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci svému dítěti v jeho dalším rozvoji.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ 2024

podpis zákonných zástupců

--