



ZÁKLADNÍ ŠKOLA ZACHAR, KROMĚŘÍŽ, příspěvková organizace

**ZÁPISNÍ LIST** pro škol. rok **2018/2019**nešestiletý/á  ANO -  NEdítě po OŠD (odklad)  ANO -  NEbudou žádat o odklad školní docházky  ANO -  NE

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_ dat. narození \_\_\_\_\_

RČ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ místo narození \_\_\_\_\_ st. občanství \_\_\_\_\_

trvalé bydliště \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

adresa pro doručování \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

zdravotní stav, znevýhodnění \_\_\_\_\_

sourozenci ve škole (jméno, třída) \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení (matka) \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

adresa pro doručování \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení (otec) \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

adresa pro doručování \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Navštěvuje mateřskou školu  NE -  ANO \_\_\_\_\_Zájem - o školní družinu  ANO -  NE- o sportovní aktivity  ANO -  NE

**Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole Zachar, Kroměříž k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění, vedení nezbytné dokumentace o zdravotním stavu, které škola zpracovává za účelem vedení školní matriky.**

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

Podpis zákonného zástupce: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Zapsala \_\_\_\_\_