

Základní škola a Mateřská škola Měrovice nad Hanou

příspěvková organizace
Měrovice nad Hanou 28, 752 01 Kojetín

ZÁPISNÍ LIST

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Zdravotní stav

Uveďte prosím informace o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

.....
.....
.....

Důležitá sdělení pro školu

(např. doporučení školského poradenského zařízení, potřeba podpůrných opatření):

.....
.....
.....

Pro nastavení podpůrných opatření přikládám tyto přílohy:

1.
2.
3.

Dítě bude navštěvovat školní družinu: ANO - NE

Odklad školní docházky: ANO - NE

Zákonní zástupci dítěte:

Otec

Jméno a příjmení.....

Bydliště.....

Povolání.....telefon.....

Matka

Jméno a příjmení.....

Bydliště.....

Povolání.....telefon.....

Rodiče nejsou - jsou rozvedeni.

Dítě je svěřeno do péče matky - otce

jiné osoby.....

Poznámky:

.....
.....

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 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon, v platném znění.

Datum zápisu:.....

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu: ANO - NE

Podpis zapisujícího učitele: Podpis zákonného zástupce:

Údaje byly ověřeny dodatečně dne

Podpis zapisujícího učitele: Podpis zákonného zástupce: