

Základní škola a Mateřská škola Vlasatice, příspěvková organizace

Vlasatice 3, 691 30 Vlasatice

Tel: 519 425 231, e-mail: marcela.mikelova@zsvlasatice.cz, ID schránky: xutc4fp

IČ: 704 999 69, bankovní spojení: 86 – 1832610287/0100

Zápisní list do ZŠ pro školní rok 20 /20

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Okres _____

Státní občanství: _____ Bydliště: _____ PSČ: _____

Mateřská škola _____

Bude navštěvovat ŠD: ANO - NE

Zdravotní stav: _____

Zdravotní omezení: _____

Lékař, v jehož péči je dítě: _____

Název a kód zdravotní pojišťovny: _____

V péči logopeda: ANO – NE

Otec _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefon _____

Kontaktní e-mail: _____

Matka _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefon _____

Kontaktní e-mail: _____

nezralý - rodiče budou žádat odklad školní docházky ANO - NE

Zpracování a evidence osobních údajů a osobních citlivých údajů včetně rodného čísla dítěte je v souladu s GDPR ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů. Vychází z povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy a v souvislosti s oprávněným zájmem školy znát historii vzdělávání žáka a zajištění jeho vzdělávacích potřeb. Osobní údaje budou evidovány po celé období školní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Ve Vlasaticích dne:

Podpis zákonného zástupce dítěte: