



ZÁKLADNÍ ŠKOLA Stěbořice, okres Opava
747 51 Stěbořice 150

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - budou žádat o odklad školní docházky

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 (ZŠ, MŠ): _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Bude navštěvovat ŠD: _____

Výslovnost _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže

Sourozenci: jméno, třída

OTEC: _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon: _____ E-mail: _____

MATKA: _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR.

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, 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

Ve Stěbořicích dne