

Zápisní lístek – 1. třída

Dítě

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo narození _____

Státní příslušnost _____

Mateřský jazyk _____

Adresa trvalého bydliště _____

Adresa bydliště (pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště)

Pokud cizí státní příslušnost, uveďte typ pobytu + fotokopii dokladů (pas, vízum, vízový štítek nebo povolení k pobytu):

Navštěvovalo dítě MŠ: ANO NE
MŠ (adresa)

Mělo dítě minulý rok odklad: ANO NE
Pokud ano, uveďte adresu školy, kde bylo zapsáno a kde jste žádali o odklad školní docházky:

Budeme žádat o odklad: ANO NE

Adresa ZŠ (spádová škola) dle místa trvalého bydliště dítěte:

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu: ANO NE
Dítě bude navštěvovat školní družinu: ANO NE

Zdravotní pojišťovna:

Lékař, v jehož péči je dítě (nejlépe jméno i adresa):

Zdravotní stav: (alergie, vývojové poruchy, v péči logopeda, PPP, chronické onemocnění)

Dítě je: levák - pravák - používá obě ruce stejně

Dítě umí před vstupem do školy: číst - psát - počítat

Zvláštní schopnosti dítěte:

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole:

Zákonní zástupci dítěte:

Matka:

Jméno, příjmení (titul) _____

Adresa trvalého bydliště _____

Adresa bydliště (pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště)

Telefon: domů _____

do zaměstnání _____

mobil _____

E- mail: _____

Datová schránka

Otec:

Jméno, příjmení (titul) _____

Adresa trvalého bydliště _____

Adresa bydliště (pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště)

Telefon: domů _____

do zaměstnání _____

mobil _____

E- mail: _____

Datová schránka

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

Jméno, příjmení _____

Bydliště _____

Telefon: domů _____

do zaměstnání _____

mobil _____

E- mail: _____

Datová schránka _____

Rodiče/zákonní zástupci se dohodli, že v záležitosti školní docházky bude se školou jednat - uveďte celé Jméno a příjmení: _____

Podpis zákonných zástupců: _____

Zápis provedl/a: Mgr. Simona Baláčková _____

PROHLÁŠENÍ O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

☐ Beru na vědomí, že výše uvedené osobní údaje jsou Základní školou a mateřskou školou Albrechtice nad Orlicí, 1. máje 48, 517 22 Albrechtice nad Orlicí (dále jen „správce“) zpracovávány na základě čl. 6, odst. 1, písm. c) Nařízení (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“) („*Zpracování je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje*“), a dále na základě čl. 6, odst. 1, písm. e) GDPR („*Zpracování je nezbytné pro splnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci, kterým je pověřen správce*“).

Správce těchto osobních údajů se zavazuje, že jej nepředá žádné třetí osobě.

Likvidace těchto osobních údajů se řídí platným spisovým a skartačním řádem, vyjma osobních údajů, zpracovávaných na základě čl. 6, odst. 1, písm. e) GDPR.

☐ Beru na vědomí, že kdyby vyvstaly jakékoliv mé pochybnosti o zákonnosti použití mých osobních údajů, mohu se obrátit na pověřence pro ochranu osobních údajů (kontaktní údaje na pověřence jsou uvedeny na webových stránkách školy) popřípadě na Úřad pro ochranu osobních údajů, který dozoruje nakládání s osobními údaji na území České republiky.

Podpisem stvrzuji správnost a úplnost poskytnutých údajů.

Dne

Podpis zákon. zástupce: