

Základní škola a Mateřská škola, Dobšice, okres Znojmo, příspěvková organizace

Brněnská 52, 671 82 Dobšice, Česká republika, tel: 515 22 28 34, e-mail: zs.dobsice@orgman.cz

Zápisní list pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ **Rodné číslo** _____

Místo narození _____ **Okres** _____

Státní občanství _____ **Bydliště** _____

Mateřská škola(název) _____

Máme zájem o ŠD _____ Zdravotní stav _____

Výslovnost (dle vlastního posouzení) _____

Otec _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefon (mob) _____ do zam.(není povinné) _____

e-mail _____

Matka _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefon (mob) _____ do zam. (není povinné) _____

e-mail _____

Poznámka:

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - nezralý - rodiče budou žádat odklad šk. docházky

Zapsal:

Dávám svůj souhlas **ZŠ a MŠ Dobšice** 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 a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 472/2011 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. 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Dobšicích dne

podpisy rodičů: