



## Zápisní list pro školní rok 2024/2025

*Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:*

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Okres: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

K zápisu od \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, příjmení, třída \_\_\_\_\_

Otec: \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné s dítětem): \_\_\_\_\_

Telefon do bytu nebo mob: \_\_\_\_\_

Do zaměstnání: \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_

Matka: \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné s dítětem): \_\_\_\_\_

Telefon do bytu nebo mob: \_\_\_\_\_

Do zaměstnání: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

V Sudoměřicích dne \_\_\_\_\_

Zapsal(a): \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost údajů

Podpis žadatele:



## S o u h l a s

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas mateřské 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. 4. 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) (dále jen „nařízení“). Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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. Byl jsem poučen o právech podle Evropského nařízení ke GDPR.

V Sudoměřicích dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce



Základní škola a Mateřská škola Sudoměřice, okres Hodonín, příspěvková organizace

---

se sídlem Sudoměřice č. 29, tel.: 518 335 255, 739 175 792, e-mail: [zsmssudomerice@seznam.cz](mailto:zsmssudomerice@seznam.cz),

web: [www.skola.obecsudomerice.cz](http://www.skola.obecsudomerice.cz)