



Základní škola a mateřská škola Pozořice, p.o.

U Školy 386, 664 07 Pozořice

tel.: 774 840 021; email: [info@zspozorice.cz](mailto:info@zspozorice.cz)

Číslo účtu: 2000155677/2010 Fio banka

## ZÁPISNÍ LIST

školní rok 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

### Dítě:

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

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

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

Státní občanství \_\_\_\_\_

Cizinec: *X s trvalým pobytem*    *X s přechodným pobytem*    *X s pobytem dočasné ochrany*

platnost víza do \_\_\_\_\_, pozn. \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Lékař, v jehož péči dítě je \_\_\_\_\_

Výslovnost \_\_\_\_\_

Znalost vyučovacího jazyka                      *X dostatečná*                      *X nedostatečná*

Zdravotní stav, postižení, obtíže, vyšetření v PPP \_\_\_\_\_

### Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ, ZŠ)

MŠ \_\_\_\_\_

po odkladu školní docházky

ZŠ \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD                      ANO                      NE

Další důležité skutečnosti (např. střídavá péče, neúplná rodina, doplněná rodina) \_\_\_\_\_

### Sourozenci v ZŠ a MŠ Pozořice

Jméno a příjmení	Třída (Oddělení)	Rok narození



Základní škola a mateřská škola Pozořice, p.o.

U Školy 386, 664 07 Pozořice

tel.: 774 840 021; email: [info@zspozorice.cz](mailto:info@zspozorice.cz)

Číslo účtu: 2000155677/2010 Fio banka

### Zákonní zástupci dítěte

1. **Matka (jméno a příjmení)** \_\_\_\_\_  
telefon \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
trvalé bydliště \_\_\_\_\_  
bydliště - adresa pro doručování (je-li odlišná) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
2. **Otec (jméno a příjmení)** \_\_\_\_\_  
telefon \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
trvalé bydliště \_\_\_\_\_  
bydliště - adresa pro doručování (je-li odlišná) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
3. **Jiný (jméno a příjmení, vztah)** \_\_\_\_\_  
telefon \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
trvalé bydliště \_\_\_\_\_  
bydliště - adresa pro doručování (je-li odlišná) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zák. zástupce

### Záznam ZŠ a MŠ Pozořice

*nešestiletý*

*nenavštěvoval MŠ*

*školsky nezralý*

*budou žádat o odklad povinné školní docházky*

*V Pozořicích, dne \_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_ ZŠ a MŠ Pozořice