



ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027

Registrační číslo přihlášky: _____

Kód přihlášky: _____

vyplňte alespoň jeden údaj

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Státní občanství _____

Předchozí vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ, místo) _____

Zdravotní pojišťovna _____

Bude navštěvovat školní družinu _____

Výslovnost _____

Zdravotní stav, znevýhodnění, obtíže

Sourozenci: jméno, třída

MATKA _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

OTEC _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

Vyberte následující:

- nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - zápis po odkladu – žádá o odklad
- navštěvoval MŠ Střelice – sourozenec ve škole
- bydliště Střelice: ano - ne

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 Střelicích dne _____ podal/a: _____

Zapsal/a: _____