

Zápisní list pro školní rok 2024/2025

Základní škola a Mateřská škola Hrádek 144, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Místo narození _____

Rodné číslo _____ Státní občanství _____

Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka

navštěvoval MŠ v _____ nešestiletý - nenavštěvoval MŠ

Bude navštěvovat ŠD _____ Bude se stravovat ve školní jídelně _____

Výslovnost _____ Zdravotní stav _____

Sourozenci: jméno, věk, třída _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v rozsahu uvedeném shora organizací Základní škola a Mateřská škola Hrádek 144, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace, pro účely registrace k zápisu mého dítěte do 1. ročníku základního vzdělávání

Hrádek dne ____ . dubna 2024

Podpis zákonných zástupců: _____