

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

Z Á P I S N Í L I S T

pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození Rodné číslo

Místo narození Okres

Zdravotní pojišťovna Státní občanství

Trvalé bydliště..... Mateřská škola

Zdravotní stav, postižení, obtíže

Výslovnost

Bude navštěvovat školní družinu - ranní (6.30 -7.30) ANO – NE

odpolední (od 11.30) ANO – NE

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte)

Telefon E-mail

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte)

Telefon E-mail

SOUROZENCI

Jméno a příjmení rok narození

Jméno a příjmení rok narození

Jméno a příjmení rok narození

Údaje o dítěti, které chcete sdělit a mohly by mít vliv na zařazení do školy:

.....

.....

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole, aby evidovala osobní údaje mého dítěte ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V podpis rodičů