



# ZÁPISNÍ LÍSTEK ŽÁKA DO 1. TŘÍDY

pro školní rok: 2024/2025

Příjmení a jméno dítěte: ..... Rodné č.: .....

Narozen(a) dne: ..... místo narození: .....

Kód/název zdrav. poj. ....

Státní příslušnost: Česká republika x jiná: .....

**Zákonný zástupce dítěte (který bude první kontaktován): otec x matka (nehodící se škrtněte)**

## MATKA:

Příjmení a jméno: .....

Adresa bydliště: ..... PSČ: .....

Kontaktní e-mail: ..... tel.: .....

## OTEC:

Příjmení a jméno: .....

Adresa bydliště: ..... PSČ: .....

Kontaktní e-mail: ..... tel.: .....

**Sourozenci navštěvující ZŠ nebo MŠ Sokolovská – ANO x NE**

Pokud ANO: jméno a třída: .....

**Zdravotní stav dítěte (alergie nebo jiná zdravotní omezení):**

.....

Stravování ve školní jídelně:	ANO	NE	Docházka do školní družiny:	ANO	NE
	...	...		...	...
Byla odložena školní docházka	ANO	NE	Docházka do mateřské školy:	ANO	NE
	...	...		...	...

**Poznámky a přání rodičů:**

**Adresa MŠ:**

.....

.....



## Informovaný souhlas

Dávám svůj souhlas **Základní škole a mateřské škole Svitavy, Sokolovská 1** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ..... ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným provozem školy. Souhlas poskytuji pro účely správního řízení týkajícího se zápisu do 1. třídy mého dítěte a v případě přijetí také na celé období školní docházky na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů. Některé výše uvedené údaje jsou též vyžadovány dle § 45 správního řádu, kterému podléhá přijetí dítěte k základnímu vzdělávání.

### **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Ve Svitavách dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte