



ZÁPISNÍ LÍSTEK ŽÁKA DO 1. TŘÍDY

pro školní rok: 2025/2026

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