

## Zápisní list pro školní rok 2024 /2025

na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon), a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a v souladu čl. 6 (1) c) s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

### Údaje o žákovi

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Mateřská škola (název, adresa) \_\_\_\_\_

Zdravotní stav \_\_\_\_\_

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sourozenci: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

### Údaje o zákonných zástupcích

Otec: \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ do zaměstnání: \_\_\_\_\_

Matka: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ do zaměstnání: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_.

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

\*) Vyberte odpovídající možnost

---