

**ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2020/2021**

**Údaje o dítěti:**

**jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_ **Rodné číslo** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ *nepovinné*

**Místo narození:** \_\_\_\_\_ **Okres:** \_\_\_\_\_ **Státní občanství:** \_\_\_\_\_

**Bydliště:** \_\_\_\_\_ **PSČ** \_\_\_\_\_

**Zdravotní pojišťovna:** \_\_\_\_\_ *nepovinné*

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

**Výslovnost (uveďte problémy)** \_\_\_\_\_

**Zdravotní stav (obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání)** \_\_\_\_\_

**Rodiče (zákonní zástupci)**

**OTEC /jméno a příjmení** \_\_\_\_\_



**Bydliště (je-li odlišné)** \_\_\_\_\_

 (byt) \_\_\_\_\_  **zaměstnání** \_\_\_\_\_

**MATKA / jméno a příjmení** \_\_\_\_\_

**Bydliště (je-li odlišné)** \_\_\_\_\_

**Přechodné (doručování písemností)** \_\_\_\_\_

 (byt) \_\_\_\_\_  **zaměstnání** \_\_\_\_\_

**Sourozenci / jméno/ třída(ročník)** \_\_\_\_\_

**Poznámka:** **nešestiletý - nenavštěvoval MŠ – nezralý - rodiče budou žádat odklad šk. docházky**

Bude navštěvovat školní družinu ANO - NE Bude odebírat obědy ANO - NE

**Doplňující osobní informace:** (u vyjádření *souhlasu x nesouhlasu* nehodící se škrtněte)

e-mail zákonného zástupce: *SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM*

otec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

matka \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Datová schránka ANO - NE *SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM*

ID datové schránky \_\_\_\_\_

*Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Opava-Vávrovice – příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, 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.*

*Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte 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/a jsem poučen/a o právech podle nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat písemnou formou a to i bez udání důvodů.*

*SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM*

*V ..... dne .....*

*Podpis zákonného zástupce:*