Základní škola a Mateřská škola Dražovice, okres Vyškov, příspěvková organizace
Dražovice 121, 683 01 Rousínov, IČ: 75024195, mob.: 721 599 595
zs.drazovice@seznam.cz

Zápisní list pro školní rok 2026 - 2027

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ **Rodné číslo:** _____

Místo narození: _____ **Okres:** _____

Státní občanství: _____ **Místo trvalého bydliště:** _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Bude navštěvovat ŠD: ANO x NE _____ **Zdravotní stav:** _____

Výslovnost: DOBRÁ HORŠÍ ŠPATNÁ **Navštěvuje logopeda:** ANO x NE

Matka (jméno, příjmení, titul): _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ do zaměstnání: _____

E-mail: _____

Otec (jméno, příjmení, titul): _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ do zaměstnání: _____

E-mail: _____

Přechodné bydliště (doručování písemností) _____

Dávám svůj souhlas **Základní škole Dražovice** k tomu, aby **zpracovávala a evidovala osobní údaje** a osobní citlivé údaje **včetně rodného čísla** mého dítěte ve smyslu všech ustanovení Obecné nařízení o ochraně osobních údajů GDPR, nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto 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, školy v přírodě, lyžařské a plavecké výcviky, mimoškolní akce školy jako školní výlety, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžných chodem školy. Zároveň **souhlasím se zveřejňováním fotografických materiálů** z akcí školy na webových stránkách školy, na kterých může být i moje dítě. **Souhlasím také s výukou anglického jazyka od 1. ročníku ZŠ. Souhlasy 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 jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Dražovicích dne _____ _____

podpis zákonného zástupce

Ověřil: