



# Základní škola Lipůvka, příspěvková organizace

Lipůvka 283, 679 22 Lipůvka

tel./fax: +420 516 431 537, e-mail: reditelka@zslipuvka.cz, IČO 62073184

## Zápisní list pro školní rok 20\_\_ / 20\_\_

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Okres: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Mateřská škola: \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_ Výslovnost: \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže: \_\_\_\_\_

Sourozenci (počet, věk): \_\_\_\_\_

### Zákonní zástupci

**Otec** – jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování pošty (neshoduje-li se s trvalým bydlištěm): \_\_\_\_\_

**Matka** - jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování pošty (neshoduje-li se s trvalým bydlištěm): \_\_\_\_\_

### Údaje školy (vyplní škola):

Poznámka:

nešestiletý – nenavštěvoval MŠ – školsky nezralý – rodiče budou žádat odklad školní docházky

Zapsala:

Dávám svůj souhlas **Základní škole Lipůvka, příspěvková organizace**, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytnu pro účely vedení povinné školní 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 chodem školy. Souhlas poskytnu 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 poskytnu 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 \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpisy zákonných zástupců: \_\_\_\_\_