

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____ /2020

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2020/2021

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____ Mateřská škola _____

Bude navštěvovat ŠD: ano/ne

Zdravotní stav, postižení, obtíže: _____

Sourozenci (jméno, rok narození, třída) _____

Otec _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

telefonní číslo: _____ e-mailová adresa: _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

telefonní číslo: _____ e-mailová adresa: _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V Lánech _____ 2020 Podpis zákonného zástupce: _____