

Základní škola a Mateřská škola Orlické Podhůří
Říčky 59, 562 01 Orlické Podhůří
tel. 739 455 233, e-mail: skola@orlickepodhuri.cz , IČO 70981523

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2025/2026

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____ Státní občanství _____

Místo narození _____ Zdravotní pojišťovna _____

Trvalý pobyt _____

Zdravotní stav, obtíže _____

Předchozí vzdělávání dítěte (název školky) _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Bude se stravovat při ZŠ _____

OTEC _____ Telefon _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Datová schránka _____

MATKA _____ Telefon _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Datová schránka _____

e-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR.

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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

V Orlickém Podhůří, dne 3.4.2025

podpis zákonného zástupce