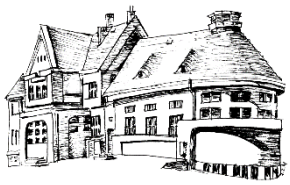

Základní škola při Dětské psychiatrické nemocnici,
Opařany 160
Mgr. Michal Kučera — ředitel školy

Tel.: 381 281 153
e-mail: zspridpn.oparany@dpns.cz
web: dpns.cz

ZÁPISOVÝ LÍSTEK

ke vzdělávání v základní škole ve školním roce 2022/2023

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení: _____ Registrační číslo: _____

Rodné číslo: _____ Datum narození: _____

Místo narození: _____ Stát narození: _____

Okres narození: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Trvalé bydliště: _____

Přechodné bydliště: _____

Státní občanství: _____

Název předchozí školy: _____

Poznámky ke zdrav. stavu:

Doplňující údaje ohledně zápisu:

Budeme žádat o odklad: ANO / NE

Odklad v loňském roce: ANO / NE

Třída sourozence na škole: ANO / NE V případě ANO, která: _____

Ranní a odpolední kroužky: ANO / NE

Údaje o 1. zákonném zástupci:

Jméno a příjmení: Vztah (otec/matka):

Bydliště:

Mobilní telefon: Telefon:

Telefon do zaměstnání: e-mail:

Datová schránka: Zaměstnání:

Zákonný zástupce pro doručování písemností: ☐ ano ☐ ne

Údaje o 2. zákonném zástupci:

Jméno a příjmení: Vztah (otec/matka):

Bydliště:

Mobilní telefon: Telefon:

Telefon do zaměstnání: e-mail:

Datová schránka:

Zaměstnání:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas ZŠ při DPN, Opařany 160 k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 mění 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 ve škole povinně archivuje. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR, ve znění pozdějších předpisů.

V Opařanech dne ……

podpis zákonných zástupců