

**Základní škola a Mateřská škola Vlčnov, příspěvková organizace,**

Vlčnov 1202, PSČ : 68761, IČO : 750 22 672, tel : 572 675 117, mobil: 725 700 665, e-mail : reditel@zsvlcnov.cz

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - bude žádost o odklad škol. docházky

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí : .....

## **ZÁPISOVÝ LIST pro školní rok 2025/2026**

**Jméno a příjmení dítěte** ..... Datum narození .....

Rodné číslo ..... Místo narození .....

Státní občanství ..... Trvalý pobyt .....

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) .....

Zdravotní pojišťovna ..... Mateřská škola .....

Bude navštěvovat ŠD ..... Výslovnost .....

Zdravotní stav, postižení, obtíže .....

Sourozenci : jméno, třída .....

**OTEC** ..... E-mail .....

Telefon do bytu ..... do zaměst. .... mobil .....

Bydliště (pokud je odlišné) .....

**MATKA** ..... E-mail .....

Telefon do bytu ..... do zaměst. .... mobil .....

Bydliště (pokud je odlišné) .....

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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborníci z oblasti psychologických, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. Svůj souhlas poskytnu pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí, přijímacího řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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. Byl jsem poučen o právech dle zák. č.101/2000 Sb.

Ve Vlčnově dne ..... 2025

.....

podpis zákonného zástupce