



Základní škola a mateřská škola Stolany
Stolany 44, 538 03 Heřmanův Městec, IČO: 70995354
ID datové schránky: 2ir6yj
tel.: + 420 469 637 944, e-mail: zs@zs-ms-stolany.cz

Zápisní list pro školní rok 2024/25

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí

Jméno a příjmení dítěte

datum narození..... rodné číslo

místo narození státní občanství.....

trvalý pobyt (bydliště)

Zdravotní pojišťovna

Otec dítětetelefon.....

bydliště (pokud je odlišné)

e-mail..... datová schránka

Matka dítětetelefon.....

bydliště (pokud je odlišné)

e-mail..... datová schránka

Dítě nastupuje do školy v řádném termínu ANO - NE
(pokud mělo dítě odklad školní docházky, zaškrtněte ne)

Navštěvovalo mateřskou školu ANO - NE

název MŠ.....

zájem o školní družinu ANO - NE

zájem o školní stravování ANO - NE

navštěvuje logopedii ANO - NE

chybná výslovnost hlásek



Základní škola a mateřská škola Stolany
Stolany 44, 538 03 Heřmanův Městec, IČO: 70995354
ID datové schránky: 2ir6yj
tel.: + 420 469 637 944, e-mail: zs@zs-ms-stolany.cz

sourozenec ve škole

ANO - NE

dítě je

PRAVÁK - LEVÁK - NEVYHRANĚNO

Zdravotní stav, obtíže, postižení (podle § 22 odst. 3 zákona 561/2004 Sb.)

Zvláštní schopnosti a dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, matematické schopnosti, umělecké vloh), které je třeba při vzdělávání zohlednit:

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. 101/2000 Sb., o ochraně 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. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

Datum.....

.....

Podpis zákonného zástupce