



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

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: \_\_\_\_\_

**ZÁPISNÍ LIST K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Mateřský jazyk: \_\_\_\_\_ Mateřská škola: \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže: \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída: \_\_\_\_\_

MATKA: \_\_\_\_\_ bydliště: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

OTEC: \_\_\_\_\_ bydliště: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Docházce dítěte: - pravidelné polodenní docházce do MŠ

- pravidelné celodenní docházce do MŠ

- Jiný způsob docházky: \_\_\_\_\_ od: \_\_\_\_\_ hodin do: \_\_\_\_\_ hodin

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

| Jméno | vztah k dítěti | datum narození | telefon |
|-------|----------------|----------------|---------|
|       |                |                |         |
|       |                |                |         |
|       |                |                |         |
|       |                |                |         |

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku: \_\_\_\_\_ ze dne: \_\_\_\_\_

dítě svěřeno do péče: \_\_\_\_\_

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: \_\_\_\_\_



Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby shromažďovala, zpracovávala a evidovala tyto osobní údaje zvláště ve smyslu zákona č. 561/2004 Sb. (Školský zákon), zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a ve smyslu nařízení evropského parlamentu a rady (EU) č. 679/2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR).

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobyňých 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 poskytuji zvláště 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 školy, přijímací 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 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. a ve smyslu nařízení evropského parlamentu a rady (EU) č. 679/2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR).

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ 2026

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_