



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA TRIVIUM PLUS

OBEČNĚ PROSPĚŠNÁ SPOLEČNOST

DOBŘANY 2, 518 01 DOBRUŠKA, trivium@trivium.cz, www.trivium.cz; IČ: 64829804, TEL: 494665240
Č.Ú. 8212150277/0100 KB Nové Město nad Metují, Inkasa: 43-7678600247/0100

ZÁPISOVÝ LIST pro školní rok 2021/2022

Informace o dítěti

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Rodné číslo*): _____ Místo narození: _____

Státní občanství _____

Bydliště, kde je dítě přihlášeno k trvalému pobytu:

ulice: _____ č.popisné/orientační: ____/____ obec: _____ PSČ _____

Přechodné bydliště:

ulice: _____ č.popisné/orientační: ____/____ obec: _____ PSČ _____

Mateřská škola, kterou dítě navštěvovalo:

Zdravotní pojišťovna *) _____

Zdravotní stav:

Zdravotní stav, postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.):

Dítě je : PRAVÁK LEVÁK NEVYHRANĚNÉ

Nastupuje do školy v řádném termínu? ANO NE

(uveďte případně důvody odkladu povinné školní docházky): _____

Sourozenci na naší škole (jméno, třída): _____

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: _____

Informace o rodičích

OTEC (titul, jméno, příjmení): _____

Bydliště (pokud je odlišné):

ulice: _____ č.popisné/orient.: ____/____ obec: _____ PSČ: _____

Telefon: _____ Tel. do zam.: _____

E-mail: _____

Zaměstnání: _____

MATKA (titul, jméno, příjmení): _____

Bydliště (pokud je odlišné):

ulice: _____ č.popisné/orientační: ____/____ obec: _____ PSČ _____

Telefon: _____ Tel. do zam.: _____

E-mail: _____

Zaměstnání: _____

*) poskytování těchto údajů je do doby konečného rozhodnutí o přijetí NEPOVINNÉ, v případě kladného vyřízení žádosti o přijetí budou tyto údaje vyžadovány k doplnění do 7 dnů po zveřejnění rozhodnutí

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.

V Dobřanech dne

.....
podpis zákonných zástupců