

Zápisní list pro školní rok 2026/2027

Základní škola a Mateřská škola Lačnov, okres Vsetín, příspěvková organizace

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

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 (ano/ne) _____ **Obtíže ve výslovnosti hlásek** _____

Zdravotní stav, alergie, znevýhodnění, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída _____

OTEC _____ **Bydliště (pokud je odlišné)** _____

Telefon _____

E-mail _____

MATKA _____ **Bydliště (pokud je odlišné)** _____

Telefon _____

E-mail _____

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. 110/2019 Sb., o zpracování 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

V Lačnově, dne

Jméno a příjmení, podpis: