Základní škola a Mateřská škola Nové Hrady

Nové Hrady 47, 539 45 Nové Hrady, IČO: 70987041

tel.: 469325101, [www.zsnovehrady](http://www.zsnovehrady), email: zs.novehrady@seznam.cz

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Registrační číslo:

**ZÁPISNÍ LIST ŽÁKA PRO ŠKOLNÍ ROK 2021/2022**

**Jméno a příjmení dítěte**: ……………………………..…………………………………………..….

Datum narození: .............................................. Rodné číslo: ....................................................

Místo narození: …………………………………. Státní příslušnost: ………………………………

Zdravotní pojišťovna: …………………………………………………………………………………..

Adresa trvalého pobytu: .............................................................................................................

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ): ……………………………………………………

Má dítě vadu řeči? ANO/NE Léčí se? ANO/NE Kde? ………………………..

Má dítě vadu sluchu? ANO/NE Léčí se? ANO/NE Kde? ………………………..

Má dítě vadu zraku? ANO/NE Léčí se? ANO/NE Kde? ………………………..

Trpí dítě alergií? Jakou? Léčí se? ANO/NE Kde?...................................

Má dítě postižení? ANO/NE Jaké? …………………………………………………………

**Údaje o otci dítěte:**

Titul, jméno a příjmení: ..............................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: .............................................................................................................

Telefon: ……………………………………….. E-mail: ………………………………………………

**Údaje o matce dítěte:**

Titul, jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………..

Adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………….. E-mail: ………………………………………………

Mám zájem o školní družinu ANO/NE

Mám zájem o stravování dítěte ve školní jídelně ANO/NE

V Nových Hradech dne ….. 4. 2021. Podpis zákonného zástupce …………...…………..

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.