

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

Trvalý pobyt: _____ PSČ: _____

Bydliště, je-li odlišné od trvalého pobytu: _____

Adresa předcházejícího školského zařízení/ mateřská škola/:

Zdravotní pojišťovna (název, číslo): _____

Odklad povinné školní docházky: **ano - ne**

Dodatečný odklad povinné školní docházky: **ano – ne**

Údaje o rodičích/zákonných zástupcích:

Matka:

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____ PSČ: _____

Bydliště, je-li odlišné od trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Otec:

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____ PSČ: _____

Bydliště, je-li odlišné od trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Zdravotní stav dítěte:

V péči pediatra (jméno, adresa, tel.): _____

Odborného lékaře: _____

Logopeda: _____

SPC: _____

PPP: _____

Alergie, jiná chronická onemocnění, omezení, léky:

Jiná důležitá sdělení,

Pomoc nebo významná pomoc při sebeobsluze, osobní hygieně

S čím potřebuje dítě pomoci, napište

Pokud se ve škole projeví potřeba časté významné pomoci při sebeobsluze a zejména nedostatky při intimní osobní hygieně, zajistím přítomnost osobního asistenta.

Zapsané údaje souhlasí s rodným listem dítěte a s dokladem totožnosti zákonného zástupce.

Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky dle §28 zákona č. 561/2004 Sb., (školní zákon), v platném znění a při jejich zpracování postupuje škola podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen nařízení), které upravují ochranu osobních údajů o fyzických osobách, práva a povinnosti při zpracování těchto údajů.

Zákonný zástupce prohlašuje, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V Praze dne: _____

Podpis rodičů/ zákonného zástupce: _____