

Základní škola a Mateřská škola Lenora, okres Prachatice

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2025/2026

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: | | Po odkladu: ANO NE |
| | | Budou žádat odklad: ANO NE |
| Datum narození: | Rodné číslo: | |
| Místo narození: | Státní občanství: | |
| Trvalé bydliště: | | |
| Adresa pro doručování písemností (pokud se liší od trvalého bydliště): | | |
| Jméno a příjmení matky: | Adresa (pokud se liší od trvalého bydliště): | |
| Jméno a příjmení otce: | Adresa (pokud se liší od trvalého bydliště): | |
| Telefonické spojení – matka: | Telefonické spojení – otec: | |
| Email - matka: | Email – otec: | |
| Bude navštěvovat školní družinu: ANO NE | Sourozenec ve škole (třída): | |
| Mateřská škola - adresa: | | |
| Vadná výslovnost hlásek (vypsat): | Navštěvuje v současné době logopedii: ANO NE | |
| Vedoucí ruka: PRAVÁ LEVÁ | Zdravotní pojišťovna: | |
| Zdravotní stav, postižení dítěte: | | |
| Jiná důležitá sdělení zák. zástupců škole: | | |
| ZÁVĚR ZÁPISOVÉHO ŠETŘENÍ: | | |
| <p>Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby 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. 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 obdobných 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 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. 101/2000 Sb.</p> | | |
| Datum: | Podpis(y) zák. zástupce(ů): | |