

Zápisní list dítěte

Příjmení: Jméno:

Datum nar.: Místo nar.:

Okres: Rodné číslo:

Národnost: Občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Bydliště - ulice: č.p.

Město: PSČ:

Telefon:

Zdravotní stav - vady a omezení:

Alergie:

Dítě nastupuje v řádném termínu ano-ne

Rodiče žádají o odklad školní docházky ano-ne

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození). Souhlasím s použitím fotografií dítěte pořizovaných ve škole a na školních akcích k prezentaci školy na veřejnosti. Taktéž souhlasím s použitím výtvarných prací k prezentaci školy na veřejnosti ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Rodiče:

Otec

Jméno a příjmení: Bydliště¹⁾

Povolání:

Zaměstnavatel:

telefon:

Matka

Jméno a příjmení: Bydliště¹⁾

Povolání:

Zaměstnavatel:

telefon:

¹⁾ Vyplňte pouze pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li ve společné domácnosti.

Rodiče jsou - nejsou rozvedeni.

Dítě je svěřeno do péče matky - otce - jiné osoby:

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka):

Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):

telefon:

Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa):

telefon:

Podpis zákonného zástupce:

Datum zápisu:

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu ano-ne

Podpis zapisujícího učitele:

Údaje byly ověřeny dodatečně

dne

Podpis: