

Základní škola a mateřská škola Dolní Cerekev

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

ZÁPISNÍ LIST do mateřské školy pro školní rok 2025/2026

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

Trvalý pobyt: _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ K zápisu od: _____

Sourozenci: jméno, třída: _____

Zákonní zástupci dítěte:

OTEC: _____ Bydliště (pokud je odlišné): _____

Telefon do bytu: _____ do zam.: _____ mobil: _____

E-mail: _____

MATKA: _____ Bydliště (pokud je odlišné): _____

Telefon do bytu: _____ do zam.: _____ mobil: _____

E-mail: _____

Není-li dítě v péči obou rodičů, uveďte, kdo je touto osobou: _____

Zákonným zástupcem dítěte je jiná osoba/y než rodič(e), a to:

Jméno a příjmení: _____ Bydliště (pokud je odlišné): _____

Telefon do bytu: _____ do zam.: _____ mobil: _____

E-mail: _____

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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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 oblastí 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. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem seznámen se skutečností, že seznam s výsledky přijímacího řízení bude vyvěšen na pracovišti školy a na webu školy. Beru na vědomí, že zveřejněním seznamu se považují rozhodnutí, kterými se vyhovuje žádostem o přijetí ke vzdělávání, za oznámená (§ 183 zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění), tzn., že zákonní zástupci nemusí potvrzovat převzetí rozhodnutí o přijetí do MŠ a ani je škola nebude zákonným zástupcům doručovat. O přijetí vašeho dítěte bude v souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu vyhotoveno písemné rozhodnutí, které bude součástí spisu Vašeho dítěte ve škole. Přijatým dětem nebude rozhodnutí v písemné podobě doručováno, můžete ale požádat o jeho vydání.

V Dolní Cerekvě dne _____

Zákonný zástupce: _____ podpis: _____

Zákonný zástupce: _____ podpis: _____

Údaje ověřil podle OP a rodného listu (vyplní škola): _____

Základní škola a mateřská škola Dolní Cerekev, příspěvková organizace
IČ: 71002651, č.ú.: 86-2674060287/0100

Dolní Cerekev 26, 588 45 Dolní Cerekev, tel: 567 315 007
e-mail: zsdcerekev@zsdcerekev.cz | **www.zsdcerekev.cz**