

Základní škola a Mateřská škola Pňovice, okres Olomouc
Pňovice 192, 784 01 Litovel

☎ 774 288 067
☎ 774 289 067

zsams@skolapnovice.cz

IČO: 623 35 448

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____

Zápisní list pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte _____ **Datum narození** _____

Rodné číslo _____ **Místo narození** _____ **Mateřský jazyk** _____

Státní občanství: _____ **Trvalý pobyt** _____

Zdravotní pojišťovna _____ **Očkovací průkaz** _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Nástup od **Forma docházky:** (celodenní, polodenní)

Sourozenci: jméno, třída _____

.....

Zákonní zástupci dítěte:

OTEC

Jméno a příjmení, titul: _____ **Bydliště (pokud je odlišné)** _____

Telefon do bytu _____ **do zam.** _____ **mobil** _____

E-mail _____

MATKA

Jméno a příjmení, titul: _____ **Bydliště (pokud je odlišné)** _____

Telefon do bytu _____ **do zam.** _____ **mobil** _____

E-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Pňovice, okres Olomouc** 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.

V Pňovicích dne _____ Zapsala: _____

Potvrzuji správnost údajů- podpis zákonného zástupce: _____ --