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

☎ 585 380 067 zsams@skolapnovice.cz IČO: 623 35 448
☎ 774 289 067

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:_____

Zápisní list pro školní rok 2021/2022

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. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění** a Evropského nařízení ke GDPR.

Zapsala:……

V Pňovicích dne…….Potvrzuji správnost údajů- podpis žadatele:……