

--

**ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2025 - 2026**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_ Státní příslušnost \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Údaj o oprávněnosti pobytu na území ČR (např. vízum) \_\_\_\_\_

**Zákonní zástupci****OTEC:** jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Dat. schránka \_\_\_\_\_

**MATKA:** jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Dat. schránka \_\_\_\_\_

Tyto požadované údaje vycházejí z oprávněného zájmu školy znát historii vzdělávání žáka a zjištění jeho vzdělávacích potřeb. Považujeme je za nezbytné pro realizaci řádného vzdělávání a zajištění denního režimu dítěte v základní škole.

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

Sledován v PPP nebo SPC *ano x ne* Odklad školní docházky *byl x nebyl* Zájem o ŠD *ano x ne*

Jakou MŠ navštěvoval poslední rok: \_\_\_\_\_ nebo přípravná třída (kde) \_\_\_\_\_

Pravák

Levák

Nevyhraněn

Sourozenci ve 2. ZŠ Dobříš, Školní 1035, jméno, třída: \_\_\_\_\_

Dítě půjde/bylo zapsáno do jiné ZŠ *ano x ne*, do které: \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **2. základní škole Dobříš, Školní 1035, okres Příbram** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění, a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění.

V Dobříši \_\_\_\_ .04. 2025 podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

Souhlasím s pořizováním a zveřejňováním obrazových a zvukových záznamů dítěte za účelem propagace této základní školy bez uvedení jména a příjmení (školní kronika, školní nástěnky, webové stránky školy,...)

V Dobříši \_\_\_\_ .04. 2025 podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

**Nevyplňujte, ověří škola.**

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu dne: \_\_\_\_\_ Podpis ověřujícího: \_\_\_\_\_

**Základní kritérium**

1.	2.	3.	4.	5.