

Základní škola a Mateřská škola Bohdíkovo, okres Šumperk, příspěvková organizace

řádný zápis - nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - odklad šk. docházky

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027

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

Rodné číslo _____ Místo narození _____ Zdrav. poj. _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) _____

Mateřská škola _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Výslovnost _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída _____

OTEC _____ **Bydliště (pokud je odlišné)** _____

Kontaktní telefon _____

E-mail _____

MATKA _____ **Bydliště (pokud je odlišné)** _____

Kontaktní telefon: _____

E-mail _____

Potvrzení a souhlas rodičů

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.

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 oblasti 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, fotografií a prací mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

V _____ dne _____

Podpis rodičů: _____