**Zápisní list do MŠ pro školní rok 2025/2026**

1. **Jméno a příjmení dítěte**………………………………………………………..……………

2. Datum narození …………………………………………………………………..…………..

3. Rodné číslo ………………………………………………………………………………..….

4. Mateřský jazyk ………………………………………………………………………,………

5. Státní občanství ……………………………………………………………………………...

6. Národnost ………………………………………………………………………………,……

7. Místo narození…………………………………………………………….……………,.……

8. Trvalý pobyt …………………………………………………………....………………,……

9. **Matka dítěte** …...…………………………………………………………………………….

Trvalé bydliště (pokud je odlišné) ………………………………………………………….…..

Telefon (i do zaměstnání) ………………………………………………………………………

E-mail …………………………………………………………….……………………………..

10. **Otec dítěte** ………………………………………………………………………..………...

Trvalé bydliště (pokud je odlišné) …………………………………………….………………..

Telefon (i do zaměstnání) ………………………………………………………………………

E-mail ……………………………………………………………………….…………………..

11. **Péče o dítě** (v případě rozvedených manželství) …………………………………………...

a) dítě je svěřeno do péče matky/otce b) střídavá péče c) společná péče

12. **Zákonný zástupce dítěte** (pokud jím není matka nebo otec dítěte) ……………………….

…………………………………………………………………………………………………...

13. **Kontaktní osoba** (pro případ mimořádné události) ……………………..…………………

14. **Ošetřující lékař dítěte** (jméno, adresa, telefon) …………………………………….……..

…………………………………………………………………………………………………..

15. **Zdravotní pojišťovna** ……………………………………………………,………………..

16. **Sourozenci, kteří navštěvují ZŠ nebo MŠ** ……………………………………….…..…...

………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………….……………..

17. **Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte** (zrak, sluch, alergie, SVP aj.)

…………………………………………………………………………………………………...

18. **Zvláštní schopnosti, dovednosti** ……………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

19. **Dítě se jeví jako** a) pravák b) levák c) používá obě ruce stejně

20. **Další údaje o dítěti**, které považujete za důležité (povahové rysy aj.) …………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

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 oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

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, 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, na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje a dále na dobu, kdy propagační materiály plní svou funkci i po ukončení školní docházky mého dítěte na této škole. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Ve Zvoli ……………………………………….

Zapsal/a: ……………………………………….

Potvrzuji správnost uvedených údajů

Podpis žadatele ………………………………...