

Zápisní list pro školní rok 2026/2027

Masarykova základní škola a mateřská škola Kunvald, okres Ústí nad Orlicí

Žák:

Jméno a příjmení _____ státní občanství _____

rodné číslo _____ místo narození _____

trvalý pobyt _____ PSČ _____

zdravotní pojišťovna _____

Další údaje o žákovi:

- nastupuje do ZŠ v řádném termínu* **ANO** /není po odkladu docházky/ - **NE** /je po odkladu/
- bude navštěvovat ŠD* **ANO – NE**
- specifické vzdělávací potřeby, zdravotní stav, zdravotní postižení, chronické onemocnění (smysly, alergie, epilepsie, diabetes apod.), které mohou ovlivnit vzdělávání žáka:

Zákonní zástupci:

soudem upravená péče rodičů* **ANO – NE**

1. zákonný zástupce dítěte – preferovaný zákonný zástupce pro komunikaci:

Vztah k dítěti* • rodič • pověřený zákonný zástupce

jméno a příjmení _____

adresa trvalého pobytu _____

kontaktní adresa (pokud není totožná s adresou trvalého pobytu) _____

telefon _____ e-mail _____

2. zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení _____

adresa trvalého pobytu _____ PSČ _____

kontaktní adresa (pokud není totožná s adresou trvalého pobytu) _____

telefon _____ e-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů. Svým podpisem uděluji souhlas, aby škola zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje dítěte/žáka ve smyslu GDPR a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Souhlas je poskytnut pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

V Kunvaldu dne _____

podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců

*zakroužkujte