

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Státní občanství _____

Adresa trvalého bydliště (včetně PSČ) _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav, specifika, obtíže _____

Výslovnost _____ Lateralita _____

Předběžný zájem o účast na projektu ŠKOLA NANEČISTO: ano / ne

Předběžný zájem o školní jídelnu: ano / ne

Předběžný zájem o školní družinu: ano / ne

OTEC _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____ Datová schránka _____

MATKA _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____ Datová schránka _____

Adresa pro doručování pošty * _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole, Praha 10 - Štěrboholy 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.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Zapsala: