



Základní škola Frýdek-Místek
Československé armády 570, 738 01 Frýdek-Místek

ZÁPISOVÝ LIST DO 1. ROČNÍKU pro školní rok 2026/2027

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

.....

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Státní občanství:

Trvalý pobyt:

.....

Mateřská škola:

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní stav dítěte (omezení při Tv, výletech, diety, úrazy, závažné nemoci, levák, brýle, případně
přiznaná podpůrná opatření):

.....

.....

Sourozenci na škole (jméno, třída):

.....

Byla odložena školní docházka (OŠD) ano ne

Budou rodiče žádat OŠD ano ne

OTEC (jméno a příjmení):

.....

Adresa trvalého bydliště (pokud je odlišná):

.....

Telefon: datová schránka: E-mail:

MATKA (jméno a příjmení):

.....

Adresa trvalého bydliště (pokud je odlišná):

.....

Telefon: datová schránka: E-mail:

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. 101/2000Sb., 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 a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Čestné prohlášení: Prohlašuji, že jsem veškeré údaje vyplnil/a pravdivě.

Jméno a příjmení zákonného zástupce (vyplňte hůlkovým písmem)

Podpis zákonného zástupce

Ve Frýdku-Místku dne