

ZÁKLADNÍ ŠKOLA HOSTOŮŇ
Na Skalech 48, 273 53 Hostouň, okres Kladno

e-mail: info@zshostoun.cz, mobil 739 036 060

Zápisní list

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození Rodné číslo

Místo narození.....Státní občanství.....

Bydliště

Zdravotní pojišťovna

Dítě bude navštěvovat školní družinu. ANO NE

Dítě se bude stravovat ve školní jídelně. ANO NE

Rodiče žádají o odklad školní docházky. ANO NE

Zákonní zástupci dítěte:

Otec:

Jméno a příjmení.....

Bydliště

Telefon..... e-mail.....

Matka:

Jméno a příjmení.....

Bydliště

Telefon..... e-mail.....

V případě, že je dítě svěřeno do péče otce/ matky/ jiné osoby dle rozhodnutí soudu:

Číslo rozsudku.....ze dne.....

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas ZŠ Hostouň, okres Kladno, aby evidovala a zpracovávala osobní údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení nařízení EU č. 679/2016 o ochraně osobních údajů – GDPR.

Datum, podpis zák. zástupce dítěte:.....

Údaje byly ověřeny podle OP, rodného listu ANO – NE

Jméno a podpis zapisujícího: