



# Základní škola a Mateřská škola Chotoviny, okres Tábor

Osvobození 47, Chotoviny

IČO: 75000601

## Z Á P I S N Í L I S T

do 1. ročníku pro školní rok 2020/2021

Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:			
Rodné číslo/číslo pasu:			
Místo narození:			
Zdravotní pojišťovna:			
Adresa místa trvalého pobytu:	Ulice:		PSČ:
	Město:		
Doručovací adresa:			
MŠ, kterou dítě navštěvuje:			
Spádová základní škola:			

### Kvalifikátor státního občanství (zaškrtněte):

- občan ČR
- cizinec s trvalým pobytem v ČR
- cizinec s přechodným pobytem v ČR
- azylant nebo žadatel o azyl
- osoba bez státní příslušnosti

### Zákonný zástupce dítěte (zaškrtněte, který bude uveden ve školní matrice pro komunikaci)

MATKA - OTEC

### MATKA: /v případě nutnosti jiná osoba/

Jméno a příjmení:	
Telefon:	
E-mail:	
Adresa místa trvalého pobytu:	liší-li se od místa trvalého pobytu dítěte

### OTEC: /v případě nutnosti jiná osoba/

Jméno a příjmení:	
Telefon:	
E-mail:	
Adresa místa trvalého pobytu:	liší-li se od místa trvalého pobytu dítěte

---

**Zákonný zástupce žádá o udělení odkladu:**

ANO – NE zaškrtněte

---

**Do 1. třídy nastupuje:** zaškrtněte v případě, že jste v předchozím bodě zaškrtnli NE

- v řádném termínu
- po odkladu povinné školní docházky
- z přípravného ročníku ZŠ .....

---

**Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:** doplňte dle vlastního uvážení

---

**Předpoklad, že dítě bude mít nárok na poskytování podpůrných opatření v souladu s § 16 školského zákona z důvodu (IVP, asistent pedagoga):**

ANO – NE zaškrtněte

- znevýhodnění dítěte podle §16 školského zákona,
- mimořádné nadání,
- podpůrná opatření poskytovaná dítěti školou v souladu s §16 školského zákona.

#### **Potvrzení správnosti zapsaných údajů, souhlas se zpracováním údajů**

**Potvrzují správnost** zapsaných údajů a **dávám svůj souhlas** Základní škole a Mateřské škole Chotoviny, okres Tábor k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a podle přímo použitelného předpisu Evropské unie<sup>1</sup>.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických vyšetření. Souhlas poskytuji na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole a jejímu zřizovateli, kteří mimo zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

K uplatnění práv v oblasti osobních údajů je možné se na školu obracet prostřednictvím datové schránky ID **e8kmkct**, emailem na adrese [reditel@zschotoviny.cz](mailto:reditel@zschotoviny.cz) , [zastupce@zschotoviny.cz](mailto:zastupce@zschotoviny.cz) , nebo poštou na adrese Základní škola a Mateřská škola Chotoviny, okres Tábor, Osvozená 47, 391 37 Chotoviny.

Výše uvedenými způsoby je možné uplatnit právo na přístup k osobním údajům, na jejich opravu nebo výmaz, omezení zpracování, vznést námitku proti zpracování, uplatnit právo na přenositelnost údajů a uplatnit další práva, vztahující se k ochraně osobních údajů. Souhlas, na základě kterého jsou údaje zpracovávány, lze odvolat.

---

#### **Soulad s volbou školy mezi zákonnými zástupci**

Ke dni zápisu není rozpor mezi zákonnými zástupci o volbě školy pro jejich dítě. Uvedený zákonný zástupce informoval druhého zákonného zástupce dítěte o tom, že podal žádost o zápis dítěte k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Chotoviny, okres Tábor.

---

V ..... dne..... 2020

.....  
podpis zákonného zástupce