

**Dítě**

<b>Jméno a příjmení</b>		<b>Registrační číslo</b> (vyplní škola)	
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození		Národnost	
Místo narození		Státní občanství	
Rodné číslo		Občan ČR - Cizinec s trvalým pobytem v ČR - Cizinec bez trvalého pobytu v ČR (správně označit)	
Navštěvovaná MŠ		Udělen odklad PŠD v loňském roce (ano / ne)	

**1. zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení		Vztah (otec / matka)	
Trvalé bydliště			
e-mail		Telefon	
		Datová schránka	

**2. zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení		Vztah (otec / matka)	
Trvalé bydliště			
e-mail		Telefon	
		Datová schránka	

**Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce)**

Jméno a příjmení	
Adresa	

**Zdravotní stav dítěte**

Ošetřující lékař (jméno, adresa ordinace)		Zdravotní pojišťovna	
--	--	----------------------	--

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (vada zraku, sluchu, řeči, LMD, epilepsie, diabetes, srdeční vada, LMD, alergie, dietní omezení apod.)

Lateralita dítěte (pravák - levák - používá obě ruce stejně)

**Další údaje** (Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy, např. čtení, matematické vloh, umělecké sklony a jiné údaje o dítěti, které považujete za důležité.)

Sourozenci v MŠ		Sourozenci v ZŠ	
Jméno, rok narození		Jméno, rok narození	
Jméno, rok narození		Jméno, rok narození	
Jméno, rok narození		Jméno, rok narození	

**Volitelné položky**

Zájem o zařazení do školní družiny (ano / ne)		Zájem o stravování ve školní jídelně (ano / ne)	
---	--	---	--

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR.

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. 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.

<b>V</b>	<b>Dne</b>	<b>Podpis zákonného zástupce dítěte</b>