

Základní škola Five Star Montessori, s.r.o., Sochorova 3262/23, 616 00 Brno, IČ: 02050439

**ZÁPISNÍ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK 2025/2026**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Datum a místo narození: \_\_\_\_\_ Okres: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Bydliště: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_ Mateřská škola: \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat školní družinu : ano / ne školní jídelnu: ano/ne

Je dítě v péči logopeda: ano / ne

Zdravotní stav (příp. omezení): \_\_\_\_\_

Obvodní lékař dítěte: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Dítě je: pravák - levák - užívá obě ruce stejně

Byl udělen odklad povinné školní docházky: ano – ne

V případě udělení odkladu byl zápis do 1. třídy proveden dne: \_\_\_\_\_

Kde (adresa základní školy): \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce bude žádat odklad povinné škol. docházky pro škol. rok \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_: ano–ne

Z důvodu: \_\_\_\_\_

**Zákonní zástupci dítěte:**

Otec: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Matka: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole Five Star Montessori, s.r.o. k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění a vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Souhlas poskytuji na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Brně dne \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ podpisů zákonných zástupců dítěte

Správnost údajů za ZŠ ověřil: \_\_\_\_\_