



**Základní škola a Mateřská škola Louňovice pod Blaníkem,
příspěvková organizace**

Táborská 170, Louňovice pod Blaníkem 257 06, IČO 710 04 491, mob.737 047 030,
reditelka@zsamslounovice.cz

Zápisní list

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt, PSČ _____

Navštěvovalo dítě MŠ _____ ANO - NE

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu: _____ ANO – NE

Uveďte případné důvody odkladu povinné školní docházky _____

Uveďte adresu školy, kde byl dítěti udělen odklad povinné školní docházky:

_____ Bude navštěvovat dítě ŠD _____ ANO – NE

Zdravotní stav, chronické onemocnění, zdravotní postižení, alergie, jiné obtíže:

_____ OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Kontaktní telefon _____ E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Kontaktní telefon _____ E-mail _____

Zákonný zástupce dítěte (příjmení, jméno, bydliště, telefon, e-mail) pokud jím není otec nebo matka dítěte: _____

Adresa pro doručování písemností, je-li odlišná od trvalého bydliště:

V _____ dne _____
podpis

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů. Výše uvedené údaje budou zpracovávány pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění.