



ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz



Registrační číslo:

Číslo jednací:

PŘIHLÁŠKA DO MŠ pro školní rok.....

1. Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....Rodné číslo:.....

Místo narození:.....Státní příslušnost:.....

Bydliště, včetně PSČ:.....

(Uvádějte vždy adresu **trvalého bydliště**; adresu přechodného bydliště uveďte případně do bodu 5)

K zápisu od..... (den, měsíc, rok)

2. Údaje o zákonných zástupcích:

Zákonný zástupce/matka:

Jméno, Příjmení:.....

Bydliště:.....

Telefon:..... Číslo datové schránky.....

E-mail:.....

Zákonný zástupce/otec:

Jméno, Příjmení:.....

Bydliště:.....

Telefon:..... Číslo datové schránky.....

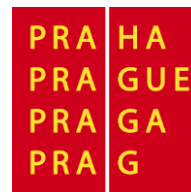
E-mail:.....

Sourozenci.....



ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz



3. Zdravotní stav a jiné údaje:

Zdravotní pojišťovna:.....

Častá nemocnost (zaškrtněte): ANO NE

Alergie na:.....

V péči SPC (či jiného centra – uveďte adresu): ANO NE

.....

4. Jiná sdělení, informace zákonného zástupce:

.....

.....

5. Adresa pro doručování písemností (včetně PSČ):

.....

.....

Údaje byly ověřeny podle rodného listu a občanského průkazu ANO – NE

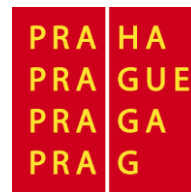
Ověřeno dne _____

Ověřil/a _____



ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz



Informace o zpracování a evidenci osobních údajů dítěte a jeho zákonných zástupců

Osobní údaje uvedené v zápisním listu dítěte budou zpracovány školou v listinné i elektronické podobě pro účel vedení povinné školní dokumentace podle zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění. Tyto údaje jsou předávány subjektům, jimž musí být poskytovány v souladu s povinnostmi školy, které jsou dány obecně závaznými právními předpisy. Jiným subjektům budou údaje předány pouze, pokud k tomu udělíte svůj souhlas.

Vámi uvedené osobní údaje budou zpracovány po celou dobu školní docházky vašeho dítěte na této škole a po zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

V Praze dne.....

.....
podpisy zákonných zástupců

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. 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.