

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo: Místo narození:

Trvalý pobyt:

Navštěvuje MŠ (název MŠ, město):

Státní občanství: Dítě mělo odklad: ano – ne (zakroužkujte hodící se)

Zdravotní pojišťovna*: *Údaj o zdravotní pojišťovně není povinný. Pokud se rozhodnete jej uvést, budeme velmi rádi. V tomto případě, prosíme, potvrďte souhlas s využitím tohoto údaje např. v případě řešení školního úrazu Vašeho dítěte (zakroužkujte hodící se): Souhlasím – Nesouhlasím s využitím údaje o zdravotní pojišťovně mého dítěte.

Otec

Jméno a příjmení:

Adresa (je-li jiná než u dítěte): Datová schránka:

Číslo mobilního telefonu: E-mailová adresa:

Matka

Jméno a příjmení:

Adresa (je-li jiná než u dítěte): Datová schránka:

Číslo mobilního telefonu: E-mailová adresa:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.**Beru na vědomí, že v Základní škole svaté Zdislavy se platí školné.**

V Jablonci nad Nisou dne 19. ledna 2026

Podpis zákonných zástupců dítěte:

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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o (ne)přijetí / odkladu:/2026

(vyplní škola)