

ZÁKLADNÍ ŠKOLA CHOLTICE,

okres Pardubice

ZÁPISNÍ LÍSTEK ŽÁKA pro školní rok: 2019/2020

Příjmení a jméno dítěte: Rodné č. :
Narozen(a):Místo: Okres:
Místo trvalého pobytu: PSČ:
Státní příslušnost: Zdravotní pojišťovna:

Zákonný zástupce dítěte

Otec příjmení a jméno: Datum narození:
Místo trvalého pobytu: PSČ:
Adresa pro doručování (pokud není shodná s adresou trvalého pobytu):
.....
Telefon:

Matka příjmení a jméno: Datum narození:
Místo trvalého pobytu: PSČ:
Adresa pro doručování (pokud není shodná s adresou trvalého pobytu):
.....
Telefon:

Sourozenci navštěvující naši školu – jméno, třída:

Zdravotní stav dítěte:

Stravování ve školní jídelně: ANO – NE Docházka do školní družiny: ANO – NE

Byla odložena školní docházka: ANO – NE Docházka do MŠ: ANO – NE
Název MŠ:

Poznámky a přání rodičů:

Doporučení zapisujícího učitele:

Doporučuji odklad: ANO – NE

Druh zápisu:

N - normální

P - předběžný (narození po 31. 8.)

O - rodiče žádají odklad

Z - po odkladu (v loňském roce byl udělen odklad)

Vydána žádost o odložení školní docházky: ANO - NE

Ředitelka tel.: 466 972 175
Zástupce řš tel.: 724 339 112
Kancelář tel.: 466 972 176
Školní kuchyň tel.: 466 972 177

e-mail: skola@zscholtice.cz
www.zscholtice.cz

adresa: Lipoltická 245
533 61 Choltice

ZÁKLADNÍ ŠKOLA CHOLTICE,

okres Pardubice

Správce osobních údajů zpracovává tyto údaje pro vedení povinné dokumentace školy a to v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování. Evidence a zpracování osobních údajů je v souladu s příslušnými právními normami a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob (GDPR).

Svým podpisem potvrzuji správnost zapsaných osobních údajů.

V Cholticích dne

.....
podpis zákonného zástupce

Ředitelka tel.: 466 972 175
Zástupce řš tel.: 724 339 112
Kancelář tel.: 466 972 176
Školní kuchyň tel.: 466 972 177

e-mail: skola@zscholtice.cz
www.zscholtice.cz

adresa: Lipoltická 245
533 61 Choltice