



**Střední škola, Základní škola a Mateřská škola,
Frýdek-Místek, příspěvková organizace**
Sídlo organizace: Pionýrů 2352, 738 01 Frýdek-Místek
tel.: 558433525, 774 433 525, e-mail: ruzovka@ruzovka.eu



Zápisní list pro školní rok 2024/2025 – MŠ

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav _____

OTEC: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte) _____

Telefon: _____ e-mail: _____

MATKA: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte) _____

Telefon: _____ e-mail: _____

ID datové schránky: _____

Poznámka:

Zapsal (podpis, datum):

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Střední škole, Základní škole a Mateřské škole, Frýdek-Místek, p. o., Pionýrů 2352, 738 01 Frýdek-Místek** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. 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, plavecké výcviky, mimoškolní akce školy jako školní výlety, úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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.

Ve Frýdku-Místku dne:

Podpis zákonného zástupce: