



**Základní škola a Mateřské školy Všemina, okres Zlín, příspěvková organizace  
Všemina 80, 763 15 p.Slušovice, tel. 577986141**

## **Zápisní lístek**

Základní škola a Mateřská škola Všemina, okres Zlín, příspěvková organizace  
nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - budou žádat o odklad školní docházky

**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:**

### **ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027**

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_ Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_ Mateřská škola \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_ přípravku \_\_\_\_\_ Výslovnost \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída \_\_\_\_\_

Otec \_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

MATKA \_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_



**Základní škola a Mateřská škola Všemina, okres Zlín, příspěvková organizace  
Všemina 80, 763 15 p.Slušovice, tel. 577986141**

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

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.

Ve Všemíně dne 15.1.2026

Zapsal/a: