

Evidenční list žáka



Dítě

Jméno a příjmení:	Rodné číslo:
Datum narození:	Místo narození:
Státní občanství:	Zdravotní pojišťovna:
Trvalý pobyt (ulice, číslo popisné, obec, PSČ):	
Předchozí vzdělávání dítěte (název a adresa ZŠ):	
Údaje o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání: (např. zrak, sluch, vada řeči, alergie apod.)	

Zákonný zástupce (preferovaný kontakt)

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Telefon ¹ :	ID datové schránky ¹ :
E-mail ¹ :	

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Telefon ¹ :	ID datové schránky ¹ :
E-mail ¹ :	

Základní škola a Mateřská škola Veselá, okres Zlín, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na webových stránkách školy www.zsamsvesela.cz.

Se všemi podmínkami přijetí do základní školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a, jsou pravdivé.

Ve dne

.....
podpis zákonného zástupce

¹ Uved'te, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.