

Základní škola a Mateřská škola Nové Veselí, příspěvková organizace

přihláška k základnímu vzdělávání, školní rok _____

Základní údaje dítěte

Křestní jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Rodné číslo:	<input type="text"/>	Pohlaví:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>		
<small>Následující údaje jsou potřebné pro správné vyplnění vysvědčení</small>			
Místo narození:	<input type="text"/>		
Národnost:	<input type="text"/>	Občanství:	<input type="text"/>

Bydliště

Ulice:	<input type="text"/>
Město:	<input type="text"/>
PSČ:	<input type="text"/>

Školní údaje

Předchozí škola/školka:	<input type="text"/>
Ročník, do kterého se dítě hlásí:	<input type="text"/>

Rodiče

Adresát korespondence: (*matka / otec*)

Otec

Křestní jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Email otce:	<input type="text"/>	Číslo na mobil:	<input type="text"/>
	<small>(adresa, pokud je odlišná od trvalého bydliště dítěte)</small>	Ulice:	<input type="text"/>
PSČ:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>

Matka

Křestní jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Email matky:	<input type="text"/>	Číslo na mobil:	<input type="text"/>
	<small>(adresa, pokud je odlišná od trvalého bydliště dítěte)</small>	Ulice:	<input type="text"/>
PSČ:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>

Další informace

Školní družina/klub:	<input type="text"/>	<small>(mám / nemám zájem)</small>
Zdravotní pojišťovna:	<input type="text"/>	

Ostatní údaje

sourozenci (jméno, třída):	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------

Souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů žáků a zákonných zástupců podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Údaje z přihlášky jsou zpracovány v registru uchazečů podle § 60b odst. 3 školského zákona.

Pokud nám chcete nechat odkaz nad rámec dosud zadaných údajů.

Poznámka:

V _____

dne _____

podpis