

Základní škola a Mateřská škola Halenkovice,
okres Zlín, příspěvková organizace
Halenkovice 550, 763 63 HALENKOVICE

tel.: 776 155 710

e-mail: skola@zshalenkovice.cz

datová schránka: 38umc9b

IČO: 75021331

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 MŠ):	
Mělo dítě odklad povinné školní docházky? (<i>zakroužkujte</i>)	ANO NE
Bude dítě navštěvovat školní družinu:	ANO NE NEVÍM
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:	ID datové schránky:
E-mail:	

Zákonný zástupce

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

Základní škola a Mateřská škola Halenkovice, okres Zlín, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na webových stránkách školy <https://www.zshalenkovice.cz/new/ochrana-osobnich-udaju/>

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

V Halenkovících dne

.....
podpis zákonného zástupce

