



2. ZÁKLADNÍ ŠKOLA PLZEŇ, Schwarzova 20, příspěvková organizace, 301 00
tel: 3 7 8 0 2 7 1 0 0 e-mail: zs2@zs2.plzen-edu.cz

Zápisový list pro školní rok.....

Jméno a příjmení:

Datum narození:..... Rodné číslo:.....

Místo narození: Státní občanství:

Bydliště, PSČ: Zdravotní pojišťovna dítěte:.....

Otec- jméno a příjmení:.....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Telefon:E-mail.....

Matka – jméno a příjmení:

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Telefon:E-mail.....

Sourozenci na naší škole - jméno:

třída:

Navštěvoval MŠ ANO NE jakou:

Požádal jsem nebo budu žádat o přijetí i do jiné ZŠ ANO NE

Pokud ano, uveďte do které.....

V Plzni dne:

Zápis provedla:

Dávám svůj souhlas 2.ZŠ Plzeň, Schwarzova 20, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech 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, mimoškolní akce školy jako výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Plzni dne.....

.....
podpis zákonného zástupce