



**Střední škola, Základní škola a Mateřská škola,  
Frýdek-Místek, příspěvková organizace**  
Sídlo organizace: Pionýrů 2352, 738 01 Frýdek-Místek  
tel.: 558 433 525, 774 433 525 e-mail: [ruzovka@ruzovka.eu](mailto:ruzovka@ruzovka.eu)



## Zápisní list pro školní rok 2025/2026

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_

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

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

OTEC: \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

MATKA: \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

ID datové schránky: \_\_\_\_\_

Navštěvoval MŠ: ANO – NE

Mateřská škola (název, adresa) \_\_\_\_\_

Mělo dítě odklad školní docházky: ANO – NE

Bude navštěvovat ŠD: ANO – NE

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Střední škole, Základní škole a Mateřské škole, Frýdek-Místek, p. o.**, Pionýrů 2352, 738 01 Frýdek-Místek 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 Frýdku-Místku dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....