

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2017 / 2018

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Místo narození _____

Rodné číslo _____ Státní občanství _____

Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____ Mateřská škola _____

Bude navštěvovat: **školní družinu** – ano/ne

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Jméno kamaráda, se kterým chce být dítě ve třídě _____

OTEC _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Kontaktní telefon _____ E-mail _____

MATKA _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Kontaktní telefon _____ E-mail _____

Můj syn/ dcera bude navštěvovat budovu v ulici Pod Školou - Komenského

(označte vybranou budovu)

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V _____ dne _____ 2017