

ZÁPISNÍ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Okres:

Státní občanství: Zdrav. pojišťovna:

Adresa trvalého pobytu:

Chodil/a do mateřské školy: ANO – NE Bude navštěvovat šk. družinu: ANO - NE

Obvodní lékař (jméno, adresa):

Zdravotní stav:

Odklad školní docházky: ANO – NE Projevy leváctví: ANO - NE

Vady řeči/jaké:

Zákonný zástupce žáka – MATKA

Příjmení: Jméno:

Trvalé bydliště:

Adresa pro doručování písemností:

Telefon: e-mail:

Zákonný zástupce žáka – OTEC

Příjmení: Jméno:

Trvalé bydliště:

Adresa pro doručování písemností:

Telefon: e-mail:

Svým podpisem stvrzuji: Mezi zákonnými zástupci není rozpor o volbě školy. Převzal/a jsem registrační číslo a byl/a jsem informován/a o možnosti odkladu školní docházky.

Uhřice dne:

podpis zákonných zástupců dítěte

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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění a ve smyslu nařízení EU č. 2016/679 (GDPR).

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, přijímacího řízení na střední školy, úrazového pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních 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. 110/2019 Sb. a ve smyslu nařízení EU č. 2016/679 (GDPR).

Uhřice dne:

.....

podpis zákonných zástupců dítěte