

## ZÁPIS do 1. ROČNÍKU ZŠ – DOTAZNÍK PRO RODIČE

### 1. dítě

jméno a příjmení	
rodné číslo	
místo narození	
Státní příslušnost	
adresa trvalého bydliště	
PSČ	
zdravotní pojišťovna	
adresa MŠ, kterou dítě navštěvovalo	
zdravotní stav dítěte	
předpoklad podpůrného opatření	ANO/NE

### 2. zákonný zástupce

<b>otec</b>	
jméno a příjmení	
adresa trvalého bydliště	
PSČ	
telefon:	e-mail:
<b>matka</b>	
jméno a příjmení	
adresa trvalého bydliště	
PSČ	
telefon:	e-mail:

pokud je zákonný zástupce jiná osoba než otec nebo matka, škrtněte jednu z těchto variant a dopište vlastní údaj ve vztahu k dítěti

nevypisujte adresu trvalého bydliště, pokud je shodná s adresou trvalého bydliště dítěte

### 3. ostatní

sourozenci (jméno, věk)		
předběžný zájem o	ŠD	ANO/NE
	ŠJ	ANO/NE
	ZUŠ	Ano/NE
druh zápisu (správnou variantu zakroužkovat)	normální / předběžný (nar. po 31.8) / žádost o odklad / po odkladu	
další důležité informace:		

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. 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 materiálu 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. (Právo na přístup k osobním údajům a Právo na opravu, omezení zpracování nebo výmaz osobních údajů).

**Čestně prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé.**

V..... Dne.....

zákonný zástupce (jméno a příjmení).....

Podpis zákonného zástupce.....