

ZÁPISNÍ LIST ŽÁKA

do 1.třídy pro školní rok _____

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - nezralý - odklad šk.doch.v roce*:

Číslo v tř. výkazu:

Příjmení a jméno žáka:

Rodné číslo: _____ / _____

Bydliště: _____

Místo narození: _____

Telefon domů: _____

Okres narození: _____

E - mail: _____

Státní příslušnost: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Otec:

Jméno a příjmení: _____

Bydliště(není-li shodné): _____

Zaměstnavatel - povolání: _____

Telefon do zam.,mobil: _____

Elektronická adresa: _____

Matka:

Jméno a příjmení: _____

Bydliště(není-li shodné): _____

Zaměstnavatel - povolání: _____

Telefon do zam.,mobil: _____

Elektronická adresa: _____

Zdravotní zpráva:

Pravák - Levák*

Vada řeči: _____

Alergie: _____

Nosí brýle: _____

Jiné zdravotní obtíže: _____

MŠ*: ano - ne, kde: _____

Odklad*: byl - nebyl, žádají: _____

Školní družina*: ano - ne: _____

Obědy*: ano - ne: _____

* nehodící se škrtněte

Zapsala:

Souhlas zákonných zástupců se zpracováním a evidencí citlivých údajů

Dávám svůj souhlas **Základní škole a mateřské škole, Mladé Buky** 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. 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, mimoškolní akce školy jako školní 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.

podpis: _____