

**Základní škola a Mateřská škola Čestice, okres Strakonice**

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - odklad šk.docházky

**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:**

**ZÁPISNÍ LIST**

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

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

Místo narození \_\_\_\_\_ Okres \_\_\_\_\_ Státní občanství \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ): ano ne kde

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_ Mateřská škola od \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_

Výslovnost \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída \_\_\_\_\_

OTEC \_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

MATKA \_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Zapsala:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Čestice 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke 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, přijímací řízení na střední školy, úrazové 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. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V Česticích dne

podpisy rodičů: