

[]

Z á k l a d n í š k o l a V y š k o v , T y r š o v a 4
příspěvková organizace

Zápisní list pro školní rok 2021/2022

Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:	Rodné číslo:	Místo narození:	Zdravotní pojišťovna:
Bydliště (trvalý pobyt):			
Mateřská škola:			
Výslovnost:		Zdravotní stav:	
Sourozenci:		Ve třídě:	
Zájem o školní družinu:	ANO	NE	NEVÍM
Jiné údaje:			
Žádost o odklad:	ANO		NE
(v případě ANO je potřeba doložit – doporučení odkladu z PPP a doporučení od odborného (dětského) lékaře nebo klinického psychologa + žádost o odklad)			

Otec:	Matka:	
Bydliště:		
Telefonní spojení:	O:	M:
E-mail:		
Jiné údaje:		

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 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., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodu.

Ve Vyškově dne:	Podpis zákonného zástupce:
------------------------	-----------------------------------