

# Základní škola Telč, Masarykova 141, příspěvková organizace

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: \_\_\_\_\_

## ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2021/2022

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt dítěte+PSC \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ- kde) \_\_\_\_\_

Počet let v MŠ \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, rok nar. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

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

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

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

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

### ZDRAVOTNÍ STAV

levák    pravák

Bere trvale léky - ano (jaké?) -	ne
Alergie - ano (jaká - na co?) -	ne
Slyší -                      špatně	dobře
Vidí -                        špatně	dobře
Výslovnost -              špatná	dobrá
Vada řeči -	

Dětský lékař: \_\_\_\_\_ Zubní lékař: \_\_\_\_\_

Předběžný zájem o školní družinu:            ano            ne

Předběžný zájem o školní jídelnu:            ano            ne

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 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 podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V Telči dne \_\_\_\_\_ 2021

Podpis zákonného zástupce :

Zapsal/a: