

Základní škola Opava, Šrámkova 4, příspěvková organizace

Druh zápisu: v řádném termínu po odkladu budou žádat o odklad školní docházky

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2017/2018

registrační číslo:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____ Místo narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Státní občanství: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (jméno MŠ, ZŠ: _____

Bude navštěvovat ŠD: ANO - NE

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, alergie, dietní omezení apod.): _____

Otec / zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Matka / zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

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 kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Opavě dne: _____

Podpis rodičů nebo zákonných zástupců: _____

Zapsal/a: