# Základní škola a mateřská škola Hrubý Jeseník, okres Nymburk

**tel.: 325 588 345, e-mail:** **info@zshrjesenik.cz**

## Zápisový list žáka pro školní rok 20 …./20 ….

1. **Osobní údaje:**

Jméno a příjmení ………………………………………….. ……. Datum narození …………………

Místo narození ……………………………. Okres …………………….. Státní občanství …………

Rodné číslo …………………………….

Bydliště …………………………………………………….…………………………………………

1. **Rodinné údaje:**

Otec ………………………………………………………...

Bydliště ……………………………………………………. Telefon ………………………….

Matka ………………………………………………………

Bydliště ……………………………………………………. Telefon …………………………

1. **Ostatní údaje:**

Lateralita (kterou rukou píše) ………..Vada řeči……………………………………………………..

Je dítě v péči PPP nebo logopeda? …………………………………………………………………….

Prodělalo Vaše dítě nějaká závažná onemocnění? …………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

Dětský lékař …………………………………Zdravotní pojišťovna …………………………………..

Navštěvovalo Vaše dítě mateřskou školku? ……………………….. Bude navštěvovat ŠD?..............

**Žádáte o odklad: …………………………..**

Dávám svůj souhlas **Základní škole a mateřské škole Hrubý Jeseník** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění, a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. 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 běžných 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. 110/2019 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

Datum: ……………………………..

 Podpis: ………………………………………….