

Zápisní list pro školní rok 2017/2018 Základní škola, Uherský Brod – Havřice, Školní 117

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Okres:

Státní občanství: Bydliště:

Mateřská škola:

Bude navštěvovat ŠD? ano ne ?.....

Zdravotní stav:

Výslovnost:

Sourozenci: třída(ročník):

.....třída(ročník):

Otec:

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Telefonní číslo: E-mail:

Matka:

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Telefonní číslo: E-mail:

Poznámka:

nešestiletý – nenavštěvoval MŠ – nezralý – rodiče budou žádat odklad školní docházky

Dávám svůj souhlas **Základní škole Uherský Brod – Havřice, IČ: 70932298**, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 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 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. 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. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Uherském Brodě – Havřicích dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte