

Zápisní list pro školní rok 2020/2021

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) _____

Otec: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefonní číslo: _____

Matka: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefonní číslo: _____

Poznámka:

nešestiletý - nezralý - rodiče budou žádat odklad škol. docházky

Dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Uherský Brod-Havřice** 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 a Evropského nařízení ke GDPR. 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

dne2020

podpis zákonného zástupce: