

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ

Jméno a příjmení dítěte

Rodné číslo.....

Datum narození Místo narození

Bydliště

Státní občanství..... Zdravotní pojišťovna

Dítě má – nemá přiznána podpůrná opatření

Dítě má tyto zdravotní potíže /alergie, poruchy zraku aj./.....

.....

Předchozí vzdělávání (MŠ, indiv. vzděl.)

Otec dítěte (jméno a příjmení)

Bydliště

Telefonické spojení do zam.

Matka dítěte (jméno a příjmení)

Bydliště

Telefonické spojení do zam.

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

.....

Telefonické spojení do zam.

Další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou (uved'te podle svého uvážení)

Dítě je: pravák levák užívá obě ruce stejně

Dítě nastupuje do školy v řádném termínu: ano ne – po odkladu

Sourozenci (jméno a rok narození)

.....

Dítě bude navštěvovat školní družinu: ano ne

V.....dne.....

.....
podpis zák. zástupce

Za ZŠ údaje ověřila:

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 propagačním 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V.....dne.....

.....
podpis zák. zástupce