

DOTAZNÍK K PŘIJETÍ DÍTĚTE

Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: okres:

Státní občanství: Zdravotní pojišťovna:

Předchozí vzdělávání (název MŠ, ZŠ):

.....

Zdravotní obtíže:

Speciální vzdělávací potřeby (dle doporučení ŠPZ):

.....

Zákonný zástupce – matka:

Jméno a příjmení: Titul:

Trvalé bydliště: PSČ:

Doručovací adresa (pokud se liší):

Telefon: e – mail:

Zákonný zástupce – otec:

Jméno a příjmení: Titul:

Trvalé bydliště: PSČ:

Doručovací adresa (pokud se liší):

Telefon: e – mail:

Dítě přichází po odkladu: ANO - NE

Sourozenec v ZŠ Štěpánov - jméno.....třída.....

- jméno.....třída.....

Dávám svůj souhlas **Základní škole Štěpánov, okres Olomouc, příspěvková organizace** 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 plném znění zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel 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, ozdravné pobyty 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 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.

Ve Štěpánově dne _____ podpis zákonného zástupce: _____