

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____ přidělí škola

Zápisní list pro školní rok 2023/2024

Jméno a příjmení dítěte:			Datum narození:	
Rodné číslo:		Zdravotní pojišťovna:		
Místo narození: Město/městská část		Okres:		
Státní občanství:				
Místo trvalého pobytu:				
Navštěvoval/la MŠ	ano / ne	kterou		
Bude navštěvovat	ŠD ano / ne	Obědy ano / ne		
Zdravotní obtíže, které mohou ovlivnit průběh vzdělávání	ano /ne	jaké		
Zdravotní znevýhodnění, která mohou ovlivnit průběh vzdělávání	ano /ne	jaké		
Sourozenci třída (ročník):				

Zákonní zástupci dítěte

Primárního zákonného zástupce označte číslem 1

matka				
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s trvalým pobytem žáka)				
Telefon		e-mail		
Datová schránka	Ano	Ne		
otec				
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s trvalým pobytem žáka)				
Telefon		e-mail		
Datová schránka	Ano	Ne		

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Bohumín Bezručova 190 okres Karviná, příspěvková organizace** 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, o ochraně osobních údajů v platném znění a 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 propagačních 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 Evropského nařízení ke GDPR.

V Bohumíně dne

podpis zákonného zástupce dítěte