Základní škola a mateřská škola Ostrov nad Oslavou, příspěvková organizace
Ostrov nad Oslavou 93, 594 45 Ostrov nad Oslavou

Zápisní list pro školní rok 2027/2028

Jméno a příjmení dítěte

_____

Datum narození_____ Rodné číslo _____

Místo narození_____ Okres_____

Státní občanství_____Trvalé bydliště_____
PSČ_____

Bydliště (pokud není shodné s trvalým bydlištěm žáka)_____

_____

Mateřská škola _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Zdravotní stav _____

Zdravotní pojišťovna _____

Bude využívat ŠJ_____ Výslovnost_____

Sourozenci (jméno,
třída)_____

_____

Otec _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka)_____

Zaměstnavatel_____

Telefon _____ do zaměstnání_____

E-mail _____

Matka _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka)_____

Zaměstnavatel_____

Telefon _____ do zaměstnání_____

E-mail _____

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.

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 běžných 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.

V …….……. dne ……..

Zapsal /a: ……..…….. Podpis zákonného zástupce: ……...……