

ZÁPIS DO 1. TŘÍD NA ZŠ MOHELNICE, Vodní 27

pro školní rok 2020 - 2021

DÍTĚ

Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:		Místo:	
Okres:		Státní příslušnost:	
Rodné číslo:			
Bydliště:			
Zdravotní pojišťovna - kód:		název:	
Dítě mělo odloženou školní docházku ANO - NE			
Žádost o odklad školní docházky ANO - NE			
Důvod:			

Žlutě označené nemusíte vyplňovat:

Kresba postavy:			
Barvy:		Geometrické tvary:	
Numerace do deseti:		Komunikace:	
Levák:		Zrak:	Sluch:
Výslovnost:			
Navštěvoval(a) MŠ adresu:			
Poznámky z MŠ:			
Celkové hodnocení dítěte:			
Zájem o ŠD:	ano	ne	neví

OTEC

Příjmení :		Jméno :	
Rok narození :		Vzdělání :	
Zaměstnavatel :		Povolání :	
Bydliště :		E-mail:	
Telefon do zam. :		Telefon domů :	

MATKA

Příjmení :		Jméno :	
Rok narození :		Vzdělání :	
Zaměstnavatel :		Povolání :	
Bydliště :		E-mail:	
Telefon do zam. :		Telefon domů :	

Zákonný zástupce - jméno a adresa kam má škola posílat písemnosti:

SOUROZENCI

Jméno a příjmení	Rok narození	Škola

Dávám svůj souhlas **Základní škole Mohelnice, Vodní 27** 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění a pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Souhlasím se zveřejněním fotografií a videoprojekcí svého syna – dcery ze školních akcí v médiích (tj. školní nástěnka, WEB, Mohelnický zpravodaj, Mohelnická televize a jiné). Tyto materiály slouží k propagačním účelům školy. Souhlasím také se zpracováváním i dalších údajů, které žáci a škola využívají ke své činnosti a to na dobu nezbytně nutnou. Tento 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 platném znění, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů. Zákonní zástupci souhlasí s orientačním testováním přítomnosti návykových látek v organismu svého dítěte a to v případě podezření z užití. Zákonní zástupci byli informováni o možnosti odkladu povinné školní docházky. Uvedené údaje dítěte a zákonných zástupců jsou pravdivé a jejich případnou změnu jsem povinen bezodkladně nahlásit škole.

V Mohelnici dne :

Podpis zákonných zástupců:
