

Zápisní list - přestup z jiné školy

Dítě

Jméno a příjmení:.....Rodné číslo:..... Datum narození:.....
Místo:.....Občanství:.....Národnost:.....Zdr. pojišťovna:.....
Bydliště:.....
Dětský lékař:.....
Zdravotní stav – omezení.....
.....
Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ)

Adresa

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím:

- se zněním ŠVP ZŠ Světice
- s výukou Anglického jazyka od 1. ročníku
- se Školním řádem ZŠ Světice

Zájem o školní družinu ano-ne

Sourozenec v ZŠ Světice – jméno:.....třída:.....

Důležitá sdělení pro školu:

.....

.....

Rodiče:

Otec jméno a příjmení:.....e-mail:.....

bydliště:.....

telefon:..... datová schránka:.....

Matka jméno a příjmení:.....e-mail:

bydliště:

telefon: datová schránka:.....

Nepovinné údaje:

Mohu škole nějak pomoci?

Vedení kroužku.....

Sponzorský dar (finanční, materiální)

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 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu

Podpis zapisujícího učitele:

V dne

.....

podpis zákonného zástupce