



Ž á d o s t o p ř i j e t í d ě t ě k z á k l a d n í m u v z d ě l á v á n í

1. Zákonný zástupce

bytem.....

2. Ředitel školy:

Mgr. Eva Hertlová, Základní škola a Mateřská škola Doubravník, okres Brno-venkov,
příspěvková organizace

Zákonný zástupce žádá ředitele školy

o přijetí dítětedatum narození.....

k povinné školní docházce do ZŠ a MŠ Doubravník ve školním roce

Doplňující informace k žádosti.....

.....

.....

V Doubravníku dne

podpis

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ, ZŠSp

1. Příjmení a jméno dítěte:

rodné číslo: mateřský jazyk:

státní občanství: místo narození:

bydliště: PSČ

2. Otec dítěte (příjmení a jméno):

Bydliště¹⁾:

kontaktní telefon: emailová adresa:

3. Matka dítěte (příjmení a jméno):

Bydliště¹⁾:

kontaktní telefon: emailová adresa:

4. Zákonný zástupce dítěte (příjmení a jméno):

pokud jím není otec nebo matka dítěte:

Bydliště¹⁾:

kontaktní telefon: emailová adresa:

5. Kontaktní osoba (příjmení a jméno):

pro případ mimořádné události:

Bydliště¹⁾:

kontaktní telefon: emailová adresa:

6. Lékař, v jehož péči je dítě (příjmení a jméno):

Adresa ordinace:

kontaktní telefon: emailová adresa:

7. Kód zdravotní pojišťovny:

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole například:

• Sourozenci (příjmení a jméno, rok narození):

• Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ano ☐ ne ☐

• Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ano ☐ ne ☐

(uveďte případné důvody odkladu povinné školní docházky):

• Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.):

• Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělávání zohlednit:

• Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně:

• Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Datum:

**Podpisy rodičů
(zákonného zástupce dítěte):**

¹⁾ vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li s dítětem ve společné domácnosti

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

• Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR (Generál data Protection Regulation).

Podpis:



Informovaný souhlas

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Doubravník, okres Brno-venkov, příspěvková organizace** (dále jen "škole") ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém

dítěti _____ nar. _____

ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu,

- pro vedení nezbytné dokumentace, kterou vyžaduje MŠMT, případně ČŠI (školní matrika...)
- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace,
- provedení psychologických vyšetření,
- pořizování a zveřejňování údajů a fotografií v propagačních materiálech školy, včetně webu školy
- pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, školy v přírodě, exkurze...)
- doprovod žáka do školy a ze školy,

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce _____ a podpis _____

Jméno zákonného zástupce _____ a podpis _____