###### Základní škola Brumov

**Brumov 51, 679 23 Lomnice**

###### Zápisní list

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte |  |
| Datum narození |  |
| Rodné číslo |  |
| Místo narození |  |
| Státní občanství |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého bydliště) |  |
| Údaje o předchozím vzdělávání žáka ZŠ, MŠ |  |
| Zdravotní pojišťovna |  |
| Mateřská škola |  |
| Zdravotní stav, postižení, obtíže |  |

**Otec**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení |  |
| bydliště (pokud je odlišné) |  |
| telefon: domů |  |
|  do zaměstnání |  |
|  mobil |  |
|  e – mail |  |

**Matka**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení |  |
| bydliště (pokud je odlišné) |  |
| telefon: domů |  |
|  do zaměstnání |  |
|  mobil |  |
|  e – mail |  |

Poznámky:

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 souvisejících 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.

V \_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_