

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2016/2017

Základní škola Benešov, Dukelská 1818

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí (vyplní škola):

Základní údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) _____

Mělo dítě odklad školní docházky? ANO - NE

Výslovnost _____ Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída _____

Dítě je evidováno v pedagogicko-psychologické poradně? ANO –NE. Pokud ano, s čím?

Základní údaje o zákonných zástupcích:

OTEC _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

E-mail _____

MATKA _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

Jiná sdělení: _____

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 propagačním materiálu 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/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V Benešově dne ____ . ____ . 2016

.....
podpis zák. zástupce

Potvrzuji, že jsem provedl/a porovnání údajů uvedených v zápisním lístku s občanským průkazem/průkazem totožnosti/ rodiče a s rodným listem dítěte.

.....
jméno a podpis ped. pracovníka