

Dotazník pro zákonné zástupce budoucího žáka prvního ročníku

Zdravotní pojišťovna dítěte:

Další zákonný zástupce (pokud chcete uvést druhého z rodičů)

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu: *

Telefon: E-mail: **

Adresa pro doručování písemností: *

Jiný zákonný zástupce:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu: *

Telefon: E-mail: **

Adresa pro doručování písemností: *

* je-li adresa odlišná od adresy zákonného zástupce uvedeného na 1. straně

** Údaje nejsou povinné

Datum o rozhodnutí osvojení (opatrovnictví):

Podle svého uvážení uveďte další údaje o svém dítěti, které jsou důležité pro spolupráci rodiny se školou. Například: Má Vaše dítě vadu zraku, sluchu nebo pohybovou vadu? Trpí v současné době vadami řeči? Mluví doma dítě jiným než českým jazykem?

.....
Platné odpovědi prosím zakroužkujte:

Požadujete umístit dítě ve školní družině? ano - ne

Budete žádat o odklad školní docházky? ano - ne

Mělo dítě odklad školní docházky? ano - ne

Pokud ano, ve které ZŠ a ve kterém roce bylo dítě u zápisu poprvé? ZŠ:

Souhlas ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění

Dávám svůj souhlas **Základní škole Bělá pod Bezdězem, příspěvková organizace** 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., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků 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. Dále poskytuji souhlas k pořizováním fotodokumentace, na níž bude mé dítě, za účelem prezentace školy (výroční zpráva školy, webové stránky školy, sociální síť školy, prezentace školy v tisku apod.). **Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.**

Dále souhlasím s tím, aby výše uvedené dítě, které je v mé péči, pobývalo ve dnech, kdy má odpolední vyučování, v době mezi dopoledním a odpoledním vyučováním mimo školní budovu bez dohledu školy.

V případě, že se jedná o žáka 1. – 3. ročníku:

Souhlasím s tím, aby výše uvedené dítě, které je v mé péči, odcházelo ze školní jídelny bez doprovodu učitele.

Souhlasím s vyučováním anglického jazyka od prvního ročníku.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.

V Bělé pod Bezdězem dne

podpis rodičů nebo zákonných zástupců