Obsah obrázku skica, kresba, klipart, Šablona

Obsah vygenerovaný umělou inteligencí může být nesprávný. ZÁKLADNÍ ŠKOLA a MATEŘSKÁ ŠKOLA STRUPČICE

okres Chomutov, PSČ 431 14

**ZÁPISNÍ LÍSTEK DO 1. TŘÍDY**

Údaje jsou důvěrné dle Nařízení Evropského parlamentu a rady EU č. 2016/679-GDPR a zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

Jméno a příjmení dítěte:......................................................................................................

rodné číslo ...................../......... místo narození............................... okres........................... národnost...............…….. státní občanství............... mateřský jazyk..............................

bydliště....................................... PSČ……….....

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

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

.................................................................................................................................................

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy) a které je třeba při vzdělávání zohlednit

..................................................................................................................................................

Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně:.........

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

.................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................

Poznámky a přání rodičů:……………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č.2016/679-GDPR a 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 odborných služeb.

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek 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, plaveckého a lyžařského výcviku, 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/a jsem poučen/a o právech podle Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č.2016/679-GDPR a zákona č. 101/2000 Sb.

Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte).................................................................................

Ve Strupčicích, dne:....................................

