

Základní škola a Mateřská škola Dr. Joklíka, Sídliště U Vodojemu 1261, 697 01 Kyjov

Údaje jsou důvěrné podle ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění.

1. Příjmení a jméno dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____ Místo narození: _____

Trvalé bydliště dítěte: _____

Státní občanství: _____ Zdravotní pojišťovna/reg. lékař: _____

2. Matka dítěte (příjmení a jméno): _____ tel: _____

Trvalé bydliště: _____

datová schránka: _____

e-mail: _____

3. Otec dítěte (příjmení a jméno): _____ tel: _____

Trvalé bydliště: _____

datová schránka: _____

e-mail: _____

4. Jiný zák. zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka): _____ tel: _____

Doklad o svěření do péče (statut): _____

Trvalé bydliště: _____

datová schránka: _____

e-mail: _____

5. Adresa pro doručování (pokud se adresa skutečného bydliště liší od trvalého): _____

6. Rodinné prostředí (zakroužkujte):

rodina je úplná _____ v rodině je nevlastní otec _____ matka _____ dítě je adoptované _____

rodiče jsou rozvedeni, dítě žije: s matkou _____ s otcem _____

rozhodnutí soudu o zákazu styku s dítětem _____

7. Zdravotní stav (zakroužkujte): dobrý – chronické onemocnění – vada zraku – sluchu – řeči – alergie – epilepsie – diabetes – srdeční vada – dietní omezení – jiné _____

8. Další údaje o dítěti, které považujete za důležité _____

9. Dítě bylo vyšetřeno ve školském poradenském zařízení (PPP, SPC) _____ ano _____ ne _____

místo a datum posledního vyšetření _____

má doporučení pro žáka se speciálními vzdělávacími potřebami _____ ano _____ ne _____

dítě nastupuje po odkladu _____ ano _____ ne _____ kdo rozhodnutí o odkladu vydal _____

10. Poslední předchozí vzdělávání dítěte (uveďte název MŠ nebo ZŠ): _____

11. Souhlas s poskytnutím osobních údajů

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR.

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. 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____