

# Základní škola T. G. Masaryka Podbořany, Husova 445, okres Louny

Šestiletý k zápisu – po odkladu – nešestiletý /k zaškolení/

- budou žádat o odklad šk. docházky



[Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:](#)

## ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2020/2021

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka MŠ ANO - NE

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD ANO - NE

Výslovnost \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce/MATKA** \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon/E-mail \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce/OTEC** \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon/E-mail \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a **dávám svůj souhlas základní škole** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje **včetně rodného čísla** mého dítěte ve smyslu nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech 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, školy v přírodě, lyžařské a plavecké výcviky, mimoškolní akce školy jako školní výlety, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Zároveň **souhlasím se zveřejňováním fotografických materiálů** z akcí školy na webových a facebookových stránkách školy, na kterých může být i moje dítě. **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. 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 nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Podbořanech dne: \_\_\_\_\_

Podpisy zákonných zástupců: