

# ZÁPISNÍ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK 2020/2021

Identifikátor přidělený pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí zveřejněním:

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa přechodného pobytu: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_ ZP: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_

Mateřská škola: \_\_\_\_\_ Zájem o ŠD: \_\_\_\_\_

Dětský lékař: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Sourozenci ve škole (jméno, třída): \_\_\_\_\_

**Otec dítěte (jméno a příjmení):** \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Matka dítěte (jméno a příjmení):** \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že jsem byl(a) informován(a) o možnosti odkladu povinné školní docházky podle zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění.

Dávám svůj souhlas Základní škole Brno, Řehořova 3, p. o. 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, 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 zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce