

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ pro školní rok 20 /20

Jméno a příjmení dítěte:		
Datum narození:	Rod. č.: /	Zdrav. pojišťovna:
Místo narození:	Okres:	Státní občanství:
Trvalý pobyt žáka :		Mateřský jazyk:

Rodiče, zákonní zástupci žáka:

Otec	Jméno a příjmení		
	Bydliště		
	mobil		
	e-mail		

Matka	Jméno a příjmení		
	Bydliště		
	mobil		
	e-mail		

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

Mateřská škola:	
Bude navštěvovat školní družinu:	Ano Ne
Sourozenci (jméno, rok nar.)	
Výslovnost	
Zdravotní stav:	Ošetřující lékař:
Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně	
Další údaje o dítěti, které považujete za důležité	

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole v Dešově 105, 675 33 Dešov, okres Třebíč 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. 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 psychologického vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, 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 povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze této škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 S., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.

V Dešově dne

podpisy zákonných zástupců