



Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola Stachy

Stachy 253, Stachy 384 73

IČO: 00 58 33 67

Fax: 388 428 051

e-mail: skola@stachy.net

tel. ZŠ: 388 428 186, 388 428 055

ZUŠ: 388 428 289

MŠ: 388 428 380

ŠJ: 388 428 543

ZÁPIS DO 1. ROČNÍKU ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Jméno a příjmení dítěte	<input type="text"/>		
Datum narození	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Místo narození	<input type="text"/>	Okres narození	<input type="text"/>
Státní občanství	<input type="text"/>	Zdravotní pojišťovna	<input type="text"/>
Bydliště	<input type="text"/>		
Dítě navštěvuje MŠ	<input type="text"/>	Jak dlouho	<input type="text"/>
Bude navštěvovat ŠD	<input type="text"/>	Bude navštěvovat ŠJ	<input type="text"/>

Otec dítěte

Jméno a příjmení	<input type="text"/>		
Bydliště (je-li odlišné od bydliště dítěte)	<input type="text"/>		
Telefon do bytu	<input type="text"/>	Telefon do práce	<input type="text"/>

Matka dítěte

Jméno a příjmení	<input type="text"/>		
Bydliště (je-li odlišné od bydliště dítěte)	<input type="text"/>		
Telefon domů	<input type="text"/>	Telefon do práce	<input type="text"/>

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny a školy

Zdravotní problémy, chronické onemocnění (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada...)

Zvláštní schopnosti, dovednosti (čtení, umělecké sklony, matematické vloh...)

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité

Dávám svůj souhlas Základní škole Stachy k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 10 1/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech 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 psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celá 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 zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Ve Stachách dne _____

Podpisy rodičů