

*Základní škola a Mateřská škola Bohumín – Skřečůň 1.máje 217 okres Karviná,
příspěvková organizace*

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____ (vyplní škola)

Zápisní list pro školní rok 2023/2024

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Okres : _____

Státní občanství: _____

Bydliště – adresa trvalého pobytu: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Zdravotní stav, vady, omezení, obtíže

Mateřská škola: ne - ano (název) : _____

Dítě bylo u zápisu v roce 2022/2023: ne - ano (místo): _____

Dítě bude navštěvovat školní družinu: ne - nevím - ano

Otec jméno a příjmení : _____

Bydliště–trvalý pobyt:(*): _____

Adresa pro doručování písemností: (*) _____

Telefonní kontakt: _____

e-mail: _____ datová schránka : _____

Matka jméno a příjmení : _____

Bydliště – trvalý pobyt: (*) _____

Adresa pro doručování písemností: (*) _____

Telefonní kontakt: _____

e-mail : _____ datová schránka : _____

* pokud je odlišné od bydliště dítěte

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Bohumín – Skřečůň 1.máje 217 okres Karviná, příspěvková organizace** 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, provedení psychologických vyšetření, 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 jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Datum zápisu :

Zapisující pedagog :.....

Podpis zákonného zástupce :