

Základní škola Žďár nad Sázavou, Švermova 4

Zaškrtněte: dítě je nešestileté - nenavštěvovalo MŠ

budou zákonní zástupci žádat o odklad šk.docházky – dítě po odkladu - vyžaduje dítě spec. péči

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

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2020/2021

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Státní občanství _____

Trvalý pobyt _____

Adresa pro doručování písemností : _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ-adresa) _____

Zdravotní pojišťovna _____

Bude navštěvovat ŠD: ANO – NE - NEVÍM

Výslovnost (co dělá potíže) _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída + škola _____

Kvalifikátor státního občanství (zaškrtněte):

Občan ČR – cizinec s trvalým pobytem v ČR - cizinec s přechodným pobytem v ČR –

Azylant nebo žadatel o azyl – osoba bez státní p

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

V případě nutnosti, uveďte místo rodiče jinou osobu, která má oprávnění zastupovat rodiče.

Zákonný zástupce žádá o udělení odkladu: (zaškrtněte) ANO – NE

Do 1. třídy nastupuje dítě: (zaškrtněte) - v řádném termínu

- po odkladu povinné šk. docházky

- z přípravného ročníku ZŠ _____

Předpoklad, že dítě bude mít nárok na poskytování podpůrných opatření v souladu s paragrafem 16 školského zákona t důvodu (IVP, asistenta pedagoga, ...): (zaškrtněte)

ANO – NE * znevýhodnění podle parag. 16 školského zákona

* mimořádné nadání

* podpůrná opatření poskytovaná školou v souladu s parag. 16 školského zákona

Dávám svůj souhlas Základní škole Žďár nad Sázavou, Švermova 4 k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a podle přímo použitelného předpisu Evropské unie¹.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických vyšetření.

Souhlas poskytuji na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole a jejímu zřizovateli, kteří mimo zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

K uplatnění práv v oblasti osobních údajů je možné se na školu obracet prostřednictvím datové schránky su2mqk5, emailem na adrese skola@4zszdar.cz, nebo poštou na adrese Základní škola Žďár nad Sázavou, Švermova 4; Švermova 4, 591 01 Žďár nad Sázavou

Výše uvedenými způsoby je možné uplatnit právo na přístup k osobním údajům, na jejich opravu nebo výmaz, omezení zpracování, vznést námitku proti zpracování, uplatnit právo na přenositelnost údajů a uplatnit další práva, vztahující se k ochraně osobních údajů. Souhlas, na základě kterého jsou údaje zpracovávány, lze odvolat.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.

Ve Žďáře nad Sázavou dne _____ 2020

podpisy rodičů:

Pozn.: