

Zápis v obchodním rejstříku u KOS Praha v oddílu C vložka 50 299 ze dne 24.2.1997

Číslo účtu: 194068230257/0100

IČO: 25108476

DIČ: CZ25108476

IZO: 110007786

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2018/2019

DÍTĚ (jméno a příjmení)

Datum narození Rodné číslo

Místo narození Stát

Pobyt trvalý/přechodný – od do Státní občanství

Čís. pasu. Zdravotní pojišťovna Čís. pojištění

Trvalé bydliště

Přechodné bydliště

Adresa pro doručování pošty

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ)

Spádová škola

Bude navštěvovat školní družinu (ANO/NE) Obědy (ANO/NE)

Výslovnost

Zdravotní stav, obtíže, postižení (NE/ANO – pokud ANO, uveďte v příloze)

Zájmy dítěte

Sourozenci: jméno, třída, škola

OTEC (jméno a příjmení).....

Bydliště (pokud je odlišné)

Telefon do bytu Telefon do zaměstnání.....

Mobil E-mail

MATKA (jméno a příjmení)

Bydliště (pokud je odlišné)

Telefon do bytu Telefon do zaměstnání.....

Mobil E-mail

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole 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 propagačním materiálu 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.

V Praze dne:

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: