

Dotazník

šk. rok: 2023/2024

Jméno a příjmení dítěte:

datum narození: _____ rodné číslo: _____

místo narození: _____ okres: _____

trvalé bydliště: _____

státní občanství: _____ zdravotní pojišťovna (slovy): _____

dítě navštěvovalo MŠ: ANO – NE*. Jestliže ano, kde: _____

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích)**zákonný zástupce 1 (matka)** jméno: _____ příjmení: _____

kontaktní telefon: _____ email: _____

trvalé bydliště: _____

(je-li jiné než u dítěte) doručovací adresa:

zákonný zástupce 2 (otec) jméno: _____ příjmení: _____

kontaktní telefon: _____ email: _____

trvalé bydliště _____

(je-li jiné než u dítěte) doručovací adresa:

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité (zdravotní stav, vyšetření v PPP apod.)

Dítě mělo v loňském roce odklad PŠD: ANO - NE*

Budeme pravděpodobně žádat o odklad PŠD: ANO – NE*

Budeme pravděpodobně žádat o zařazení do přípravné třídy: ANO - NE*

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR. 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. 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. 110/2019 Sb., a Evropského nařízení ke GDPR.

V _____ dne _____