

# Základní škola Světlá nad Sázavou

Lánecká 699

582 91 Světlá nad Sázavou

tel. 569 430 611

[podatelna@zslanecka.cz](mailto:podatelna@zslanecka.cz)

IČO: 75017130

## Z Á P I S N Í L I S T

DÍTĚ

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_ Státní občanství \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Sourozenci v ZŠ Lánecká ANO – NE \*)

Má dítě vadu řeči? ANO – NE \*) Léčí se? ANO – NE \*) Kde? \_\_\_\_\_

Má dítě vadu sluchu? ANO – NE \*) Léčí se? ANO – NE \*) Kde? \_\_\_\_\_

Má dítě vážnější vadu zraku? ANO – NE \*) Léčí se? ANO – NE \*) Kde? \_\_\_\_\_

Má dítě jiné vážné problémy, které mohou ovlivnit jeho školní docházku? Jaké?  
\_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_ Pediatr \_\_\_\_\_

Mateřská škola \_\_\_\_\_

Otec (jméno a příjmení) \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

MATKA (jméno a příjmení) \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Osoba pro rychlou komunikaci Otec - MATKA \*)

Máme zájem o školní družinu? ANO – NE \*)

Máme zájem o stravování dítěte ve školní jídelně? ANO – NE \*)

Budeme žádat odklad? ANO – NE \*)

Dávám svůj souhlas **Základní škole Světlá nad Sázavou, Lánecká 699, příspěvkové organizaci**, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení nařízení EU č. 2016/679 GDPR o ochraně osobních údajů.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolních akcí školy, jako školní výlety, lyžařské kurzy, společné fotografování, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na dobu, po kterou se tato dokumentace na škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl/a jsem poučen/a o právech podle nařízení GDPR, zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv písemně odvolat, a to i bez udání důvodů.

Souhlasím s výukou cizího jazyka od první třídy.

Ve Světlé nad Sázavou dne

Podpis rodičů nebo zákonných zástupců:

\*) nehodící se škrtněte