

**Základní škola a Mateřská škola Hvožd'any, okres Příbram, příspěvková
organizace**

DOTAZNÍK PRO RODIČE ŽÁKA 1. ROČNÍKU pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Mateřská škola: ANO – NE

Bude navštěvovat ŠD: ANO – NE

Zdravotní pojišťovna _____ Výslovnost (logopedie) _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Dětský lékař: _____

Zvláštní schopnosti, dovednosti před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohly) _____

- Dítě je PRAVÁK - LEVÁK – UŽÍVÁ OBĚ RUCE STEJNĚ (zakroužkujte platné)
- Dítě nastupuje v řádném termínu ANO -NE (zakroužkujte platné), pokud ne, uveďte případné důvody odkladu _____

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: _____

Sourozenci: jméno, třída _____

Otec _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do zaměstnání _____ mobil _____

E-mail _____

Matka _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do zaměstnání _____ mobil _____

E-mail _____

Jiná sdělení: _____

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.....

Podpis zákonného zástupce: