

Žák(yně) je po odkladu:	Žádají rodiče odklad:	Žádají rodiče předčasný nástup:
ANO NE	ANO NE	ANO NE
Navštěvovalo dítě MŠ - přesná adresa, telefon		
ŠD:	ANO NE	
Vady řeči:		

Zástupce sociálně právní ochrany (kurátor):

Příjmení, jméno, titul:		tel:
-------------------------	--	------

Zdravotní stav dítěte - podrobnější informace:

--

Další důležité informace o dítěti pro školu:

--

Dávám svůj souhlas škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen oprávech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a o i bez udání důvodů.

V Plzni dne:

podpisy zákon. zást.:

otec:.....

matka:.....

.....
podpis zapisujícího pedagoga