|  |
| --- |
| **ZÁKLADNÍ ŠKOLA, PRAHA 4 – KRČ, POLÁČKOVA 1067** |
|  **DOTAZNÍK PRO RODIČE ŽÁKA/ŽÁKYNĚ** |
| 1. **ÚDAJE O DÍTĚTI**
 |
| JMÉNO:  | PŘÍJMENÍ: |
| DATUM NAROZENÍ: | RODNÉ ČÍSLO: |
| MÍSTO NAROZENÍ: | OKRES: |
| STÁTNÍ OBČANSTVÍ : | ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA: |
| **Kvalifikátor státního občanství:**1. občan ČR2. cizinec s trvalým pobytem v ČR3. cizinec s přechodným pobytem v ČR4. azylant nebo žadatel o azyl5. osoba bez státní příslušnosti | U CIZINCŮ ČÍSLO CESTOVNÍHO DOKLADU: |
| MÍSTO TRVALÉHO POBYTU (PSČ): |
| MÍSTO PŘECHODNÉHO POBYTU (PSČ): |
| 1. **INFORMACE O DÍTĚTI ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE**
 |
| * 1. **ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE**
 |
| DOBRÝ | DÍTĚ MÁ ZDRAVOTNÍ POSTIŽENÍ, CHRONICKÉ ONEMOCNĚNÍ, NA KTERÉ JE POTŘEBA BRÁT PŘI VZDĚLÁVÁNÍ OHLED: |
| DÍTĚ TRPÍ: OČNÍ - SLUCHOVOU - POHYBOVOU VADOU- ALERGIE-EPILEPSIE-DIABETES-SRDEČNÍ VADA-DIETNÍ OMEZENÍ – JINÁ ZNEVÝHODNĚNÍ: |
| VADA ŘEČI ANO - NE | JE DÍTĚ V PÉČI LOGOPEDA? ANO - NE | NAVŠTĚVUJE DÍTĚ PSYCHOLOGA? ANO - NE |
| LATERALITA: | PRAVÁK | LEVÁK | UŽÍVÁ OBĚ RUCE STEJNĚ |
| ZVLÁŠTNÍ SCHOPNOSTI, DOVEDNOSTI (ČTENÍ, MATEMATICKÉ NADÁNÍ, SPORTOVNÍ, UMĚLECKÉ VLOHY…): |
| PODLE SVÉHO UVÁŽENÍ UVEĎTE DALŠÍ ÚDAJE PRO SPOLUPRÁCI RODINY SE ŠKOLOU A ÚSPĚŠNOU PRÁCI DÍTĚTE VE ŠKOLE: |
|  **2.2. VE ŠKOLNÍM ROCE**  |
| DÍTĚ BUDE NAVŠTĚVOVAT ŠKOLNÍ DRUŽINU |  ANO - NE |
| DÍTĚ SE BUDE STRAVOVAT VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ |  ANO - NE |

|  |
| --- |
| 1. **ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH**
 |
| **JAKO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE BUDE V MATRICE ŠKOLY UVEDEN/A: OTEC - MATKA** |
| * 1. **OTEC**
 |
| JMÉNO:  | PŘÍJMENÍ: | TITUL: |
| DATUM NAROZENÍ: |
| MÍSTO TRVALÉHO POBYTU, PSČ (U CIZINCŮ CELÁ ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTE V ZAHRANIČÍ): |
| ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ PÍSEMNOSTÍ (JE-LI JINÁ, NEŽ MÍSTO TRVALÉHO POBYTU): |
| TELEFONICKÉ SPOJENÍ: |
| E-MAIL: DAT.SCHRÁNKA: |
| * 1. **MATKA**
 |
| JMÉNO:  | PŘÍJMENÍ: | TITUL: |
| DATUM NAROZENÍ: |
| MÍSTO TRVALÉHO POBYTU, PSČ (U CIZINCŮ CELÁ ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTE V ZAHRANIČÍ): |
| ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ PÍSEMNOSTÍ (JE-LI JINÁ, NEŽ MÍSTO TRVALÉHO POBYTU): |
| TELEFONICKÉ SPOJENÍ: |
| E-MAIL: DAT.SCHRÁNKA: |
| * 1. **KONTAKTNÍ ZLETILÁ OSOBA PRO PŘÍPAD MIMOŘÁDNÉ UDÁLOSTI (JMÉNO, PŘÍJMENÍ, ADRESA, TELEFON):**
 |
|  |
| 1. **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ:**
 |
| 1. 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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 materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžných 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.2. Podle §3a odst. 6 vyhlášky č. 48/2005 Sb. o základním vzdělávání jsem byl školou informován, jak může do doby zahájení školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji.3. Z důvodu vyrovnaných počtů žáků ve třídách si vedení školy vyhrazuje právo na zařazení žáků do jednotlivých tříd. |
| **V Praze dne: Podpis zákonného zástupce:** |
| Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky podle §28 zákona č. 561/2004Sb .o předškolním,základním,středním,vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. |
| 1. **DOTAZNÍK PŘEVZAL/A: DNE:**

Zapsané údaje souhlasí s rodným listem dítěte a dokladem totožnosti zákonného zástupce. |