

## ZÁPISNÍ LIST

**Příjmení dítěte:** ..... **Jméno dítěte:** .....

Rodné číslo: ..... Datum narození: .....

Místo narození: ..... Státní příslušnost - občanství: .....

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ): .....

Zdravotní pojišťovna: .....

*Zdravotní stav – v případě zdravotních omezení je nutno u zápisu doložit aktuální lékařskou zprávu, případně tuto skutečnost níže písemně sdělit a lékařskou zprávu(y) doručit co nejdříve po přijetí žáka do základní školy.*

Zdravotní omezení, alergie ap: .....

Dítě bude navštěvovat školní družinu\*                      ano    ne    (předběžný dotaz)\*\*

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu\*                      ano    ne    (předběžný dotaz)

Rodiče žádají o odklad školní docházky\*                      ano    ne    (týká se jen zápisu do 1. ročníku)

\* správnou odpověď dejte do kroužku

\*\* přijetí do školní družiny se řídí aktuálním zněním vnitřní směrnice školy – „Kritéria pro přijetí žáka do ŠD“

**Zákonní zástupci dítěte:** *pokud má zákonný zástupce osobní telefonní kontakt (číslo), je povinen jej uvést, poskytnutí dalších telefonních kontaktů je dobrovolné. Současně je nutné uvést i emailový kontakt. Bez něj nebude možné využívat jediného oficiálního informačního systému školy – Edookit (tzv. elektronická žákovská knížka).*

**Zákonný zástupce - OTEC**    Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ) a adresa pro doručování, je-li odlišná od trvalého bydliště:

.....

**Telefon domů:** .....,    **mobil:** .....

**e-mail** ..... (čitelně)

**datová schránka:**.....

**Zákonný zástupce - MATKA** Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ) a adresa pro doručování, je-li odlišná od trvalého bydliště:

.....

**Telefon domů:** ....., **mobil:** .....

**e-mail** ..... (čitelně)

**datová schránka:**.....

Je-li dítě **SOUDNĚ SVĚŘENO DO** tzv. **VÝLUČNÉ PÉČE** jen jednoho z výše uvedených zákonných zástupců (rodičů), uveďte o koho se jedná:

Jméno a příjmení výlučného zákonného zástupce dítěte: .....

**Zákonným zástupcem dítěte je JINÁ OSOBA/Y NEŽ RODIČ(E), a to:**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ) a adresa pro doručování, je-li odlišná od trvalého bydliště:

.....

**Telefon domů:** ....., **mobil:** .....

**e-mail** ..... (čitelně)

**datová schránka:**.....

**Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu** (vyplní škola)

ano ne

Důležitá sdělení pro školu a poznámky:

.....  
.....  
.....

## **Informace pro zákonné zástupce:**

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovávány školou 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 v souladu s jejími povinnostmi nebo uděleným souhlasem. Osobní údaje jsou zpracovávány v listinné i elektronické podobě a jsou předávány subjektům, jimž musí být poskytovány v souladu s povinnostmi školy vyplývajícími z obecně závazných právních předpisů či při plnění jiných povinností školy. Jiným subjektům budou osobní údaje poskytnuty jen, pokud k tomu udělíte souhlas.

Poskytnutí osobních údajů uvedených na první straně je **povinné s výjimkou** potvrzených osobních údajů, které je dobrovolné. U telefonický údajů je povinný jeden údaj na každého zákonného zástupce, pokud takový údaj existuje.

Neposkytnutí povinných údajů může mít za následek důsledky, které s ním spojují právní předpisy.

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovávány po celé období školní docházky dítěte na této škole a dále po dobu, po kterou, tak stanoví obecně závazné právní předpisy včetně archivačních předpisů. Pokud níže udělíte souhlas se zpracováním dobrovolně poskytovaných osobních údajů či jiný typ souhlasu dáváte tím souhlas, že tyto údaje budou zpracovávány po stejnou dobu, jako budou zpracovány údaje, které byly poskytnuty jako povinné. **Svůj souhlas můžete kdykoliv odvolat.**

Máte právo požadovat po škole přístup k osobním údajům, které o Vás a Vašem dítěti zpracovává, požadovat jejich opravu (pokud jsou nesprávné) a výmaz (pokud pominul důvod jejich zpracování), máte právo žádat omezení zpracování (např. je-li pochybnost o oprávněnosti zpracování). Pokud budete mít za to, že nejsou údaje zpracovávány v souladu s právními předpisy, máte právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů. **V případě, že byste potřebovali více informací** k otázce osobních údajů a jejich ochrany, je možné se obrátit s dotazem na školu – na pověřence pro ochranu osobních údajů.

## **Vyjádření stanoviska zákonného zástupce/ů ke zpracování osobních údajů a k dalším skutečnostem:\***

*\*pokud chcete udělit souhlas, zaškrtněte políčko před slovem souhlasím*

Souhlasím s **pořizováním a následně uveřejněním fotografií** přihlašovaného dítěte na školních webových stránkách [www.zshuskom.cz](http://www.zshuskom.cz) a školním facebookovém profilu, a to včetně jeho jména a příjmení. Jedná se především o fotografie ze školních akcí: závodů, soutěží, školní akademie, výletů, fotografie absolventů tříd apod.

Souhlasím, aby škola **zpracovávala osobní údaje o zdravotním stavu** přihlašovaného dítěte 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.

Souhlasím s **pořizováním, používání a zveřejňování výtvarných či jiných prací** přihlašovaného dítěte (opatřených jménem a příjmením) v prostorách budovy školy, oficiálních veřejných výstavách, na soutěžích, v propagačních a informačních materiálech školy, v tisku a dalších médiích.

Souhlasím s tím, aby **osobní údaje dítěte byly poskytnuty záchranné službě**, která dítě ošetří, případně odveze k následnému ošetření do nemocnice, bude-li to nutné.

### **Stanovisko otce:**

Souhlasím, aby škola **zpracovávala můj e-mail uvedený nad rámec mé povinnosti** pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro účely mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, a pro jiné účely související s běžným chodem školy, a aby mne na tato kontaktní spojení v souvislosti s výše uvedenými účely zpracování kontaktovala.

### **Stanovisko matky:**

Souhlasím, aby škola **zpracovávala můj e-mail sdělený nad rámec mé povinnosti** pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro účely mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, a pro jiné účely související s běžným chodem školy, zejména za účelem mého operativnějšího kontaktování na tato kontaktní spojení v souvislosti s výše uvedenými účely zpracování kontaktovala.

### **Stanovisko zákonného zástupce dítěte, který není rodičem:**

Souhlasím, aby škola **zpracovávala e-mail sdělený nad rámec mé povinnosti** pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro účely mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, a pro jiné účely související s běžným chodem školy, zejména za účelem mého kontaktování na tato kontaktní spojení v souvislosti s výše uvedenými účely zpracování kontaktovala.

**V případě, že je níže podepsán pouze jeden zákonný zástupce, stvrzuje tímto, že jedná s výslovným souhlasem dalšího zákonného zástupce zapisovaného dítěte.**

Hustopeče dne: .....

.....  
podpisy zákonného(ých) zástupce(ů)

## **2. část ZÁPISNÍHO LISTU**

**Příjmení dítěte:** .....

**Jméno dítěte:** .....

### **Poradenské služby**

V průběhu docházky do školy mohou být vašemu dítěti poskytovány poradenské služby **Školního poradenského pracoviště**. Jedná se o služby školního metodika prevence, výchovné poradkyně, školní speciální pedagožky a školní psycholožky, v základní poradenské rovině a rozsahu. Tyto služby jsou popsány ve Vyhlášce č. 72/2005 Sb. o poradenských službách. Činnost Školního poradenského pracoviště ZŠ Komenského je popsána v Programu poradenských služeb a dostupná na webových stránkách školy ([www.zshuskom.cz](http://www.zshuskom.cz)).

Poradenští pracovníci působí na škole jako tým odborníků a jejich cílem je především předcházet školní neúspěšnosti žáků, preventivně působit proti rizikovému chování žáků, podporovat dobré vztahy v třídních kolektivech, poskytovat kariérové poradenství, zabezpečovat odbornou podporu při vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, metodicky podporovat pedagogy při řešení problémů spojených se školní docházkou.

Souhlasím s tím, aby po celou dobu docházky přihlašovaného dítěte do ZŠ, mu byly **poskytovány dle potřeby základní služby Školního poradenského pracoviště ZŠ Hustopeče, Komenského**. V případě potřeby individuální a dlouhodobější práce se žákem bude vždy vyžadován individuální souhlas rodičů pro tuto konkrétní poradenskou službu. Souhlas může být na žádost kdykoli následně odvolán.

Hustopeče dne: .....

.....  
Podpis(y) zákonného(ých) zástupce(ů)