

ZÁKLADNÍ ŠKOLA BORŠOV NAD VLTAVOU
ZÁPISOVÝ LIST ŽÁKA DO 1. ROČNÍKU ZŠ

nešestiletý/á - nenavštěvoval/a MŠ - školsky nezralý/á - budou žádat odklad šk.docházky

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí :.....
(Reg.číslo nevyplňovat předem - přidělí škola)

Osobní údaje o žákovi:

Jméno a příjmení:-----

Datum narození:-----Rodné číslo:-----

Místo narození:-----Pojišťovna :-----

Národnost:-----Státní příslušnost:-----

Bydliště žáka:-----

Kolik roků v MŠ:-----Požadavek ŠD:-----

Vážné nemoci, alergie:-----

Dítě je : pravák / levák / obě ruce stejně Vady řeči :-----

Sourozenci/počet, jméno, rok narození/:-----

Doplňující údaje o dítěti :-----

Údaje o rodičích :

Otec: Jméno a příjmení, titul:-----

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):-----

Telefon:-----E-mail :-----

Zaměstnání:-----

Matka: Jméno a příjmení, titul:-----

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):-----

Telefon:-----E-mail :-----

Zaměstnání:-----

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a v souladu se zákonem č. 101/200 Sb. dávám svůj souhlas ZŠ Boršov nad Vltavou se zpracováním osobních a citlivých údajů mého syna/mé dcery. Tento souhlas poskytuji za účelem zpracování a vedení školní matriky ve smyslu §28 zákona č. 561/2004 Sb. odstavce 2 písmene f), zajištění speciálního přístupu k dítěti, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků.

Správce údajů je ZŠ Boršov nad Vltavou. Údaje budou evidovány ve školní matrice. Jejich bezpečnost se řídí Směrnicí na ochranu osobních údajů (k dispozici u vedení školy). Údaje budou zpracovány po dobu školní docházky výše uvedeného dítěte na ZŠ Boršov nad Vltavou a dále potom archivovány dle směrnice Spisová a skartační služba (k dispozici u vedení školy).

Dále souhlasím, aby fotodokumentace a videodokumentace mého syna/ dcery ze školní výuky a z akcí pořádaných školou mohla být **použita k propagaci** Základní školy Boršov nad Vltavou (www stránky, výroční zpráva, televize, tisk apod.) po celou dobu jeho/její školní docházky do ZŠ Boršov nad Vltavou. Tento souhlas mohu zrušit písemnou formou kdykoliv během šk.docházky .

Datum zápisu žáka:----- **Zapsala:**-----