



Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace

Sídlo: Horní Česká 247/15, 669 02 Znojmo

IČO: 670 11 748

Kontakt: tel/fax: 515 222 728, tel:515 224 796 E-mail: info@specialniskolyznojmo.cz ID datové schránky: bgxwqx6

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

Zápisní list pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____ Komunikační jazyk _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

K zápisu do MŠ od _____

OPŠD: ano - ne

Sourozenci: jméno _____

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ mobil _____

E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ mobil _____

E-mail _____

Potvrzují správnost údajů.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte. Uvedené údaje podléhají ochraně osobních údajů a osobních citlivých údajů mého dítěte ve smyslu všech ustanovení Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27.4.2016, obecným nařízením o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106 /1999 Sb. , o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb. , o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

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 mateřské školy, úrazové pojištění dětí, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do této mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl/a jsem poučen/a/ o právech podle Evropského nařízení ke GDPR.

Ve Znojmě, dne

.....
podpis žadatele /zákon. zástupce/