**Základní škola a Mateřská škola Tavíkovice, okres Znojmo, příspěvková organizace**

**Tavíkovice 62, 671 40 Tavíkovice, tel.- 515339214, IČO- 70992045**

**e-mail: zstavikovice@volny.cz**

**ZÁPISNÍ LIST**

Příjmení dítěte: …………………………… Jméno dítěte: …………………………………… Rodné číslo: …………………… Datum narození: ……………………………………………. Místo narození: ……………….. Státní příslušnost - občanství: ……………………………… Trvalé bydliště (obec,č.p.,PSČ):…………………………………………………………. ….

Zdravotní pojišťovna: ………………………

Zdravotní stav – v případně 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 apod.: ……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

Dítě bude navštěvovat školní družinu ano x ne

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu ano x ne

Rodiče žádají o odklad školní docházky ano x ne .

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: ………………tel. do práce …………............. mobil : ……………………….. e-mail …………....................................................................... (čitelně)

 Zákonný zástupce - Matka

Jméno a příjmení: …………………………………………………

bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ) a adresa pro doručování, je-li odlišná od trvalého bydliště: ………………………………………………………………………………………………… Telefon domů: ………………tel. do práce …………............. mobil : ……………………….. e-mail: ……………………………………………………….. (čitelně)

**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, 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.

**Vyjádření stanoviska zákonného zástupců 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 Jedná se především o fotografie ze školních akcí.

 □ 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, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

V Tavíkovicích dne: ………………….. ……

………………………………………………………………………………………….

podpisy zákonných zástupců