



## Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku

**1. Jméno a příjmení dítěte:**

rodné číslo:

mateřský jazyk:

státní občanství:

místo narození:

trvalý pobyt:

PSČ:

**2. Otec dítěte:**

telefon:

trvalý pobyt:

e-mail adresa:

datová schránka:

**3. Matka dítěte:**

telefon:

trvalý pobyt:

e-mail adresa:

datová schránka:

**4. Zákonný zástupce dítěte:**

telefon:

(pokud jím není otec nebo matka dítěte)

trvalý pobyt:

e-mail adresa:

datová schránka:

**5. Zdravotní pojišťovna:**

kód ZP:

nutný souhlas zákonného zástupce za účelem zpracování osobních údajů žáka, např. z důvodu potřeby komunikace v rámci BOZP (úrazy apod.)

**6. Sourozenci (jméno, příjmení, rok narození) \*\***

**7. Adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje:\*\***

8. U zápisu: \*\* poprvé

podruhé

9. Zápis v jiné škole:\*\*\* ANO

NE

**10. Zdravotní postižení, omezení určitých činností, chronické onemocnění dítěte** (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)\*\*

**11. Zvláštní zájmy:\*\*** (např. umí už číst, umělecké sklony, matematické vloh, apod....)

**12. Shoda o zápisu do této školy ze strany zákonných zástupců:\*\*\***

ANO:

NE:

**13. Družina**

**V případě přijetí dítěte na ZŠ Salvátor MÁM / NEMÁM zájem, aby mé dítě navštěvovalo školní družinu. (nevhodné škrtněte)**

#### 14. Údaj o oprávněnosti pobytu na území České republiky (např.vízum)

vyplní cizinci

(Podle zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území ČR)

\* vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li s dítětem ve společné domácnosti.

\*\* oprávněný zájem školy znát historii vzdělávání žáka a zjištění jeho vzdělávacích potřeb.

\*\*\* nezbytné pro realizaci řádného vzdělávání a zajištění denního režimu dítěte v ZŠ.

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

**V případě, že žák nenastoupí na ZŠ Salvátor, bude tento dotazník skartován.**

Datum:

Podpisy rodičů nebo zákonného zástupce dítěte: