Základní škola Salvátor, Králova 380, 757 01 Valašské Meziříčí

KARTA ŽÁKA

1. Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo: Mateřský jazyk:

Státní občanství: Místo narození:

Trvalý pobyt: PSČ:

Číslo občanského průkazu: (od 15 let) Předchozí vzdělávání:

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: Lékař kód ZP:

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

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

7. 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 společené domácnosti.

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

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.

Ve Valašském Meziříčí dne:

Podpisy rodičů nebo zákonného zástupce dítěte:

2.