

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ			
1.	Příjmení a jméno dítěte:		
	Rodné číslo:		mateřský jazyk:
	Státní občanství:		místo narození:
	Bydliště:		
2.	Otec dítěte (příjmení a jméno):		
	Bydliště ¹⁾ :		telefon:
	Kontaktní email:		
3.	Matka dítěte (příjmení a jméno):		
	Bydliště ¹⁾ :		telefon:
	Kontaktní email:		
4.	Zkonný zástupce (příjmení a jméno): pokud jím není otec nebo matka dítěte:		
	Bydliště ¹⁾ :		telefon:
	Kontaktní email:		
5.	Kontaktní osoba (příjmení a jméno) pro případ mimořádné události:		
	Bydliště ¹⁾ :		telefon:
6.	Lékař, v jehož péči je dítě (příjmení a jméno):		
	Adresa ordinace:		telefon:
7.	Kód zdravotní pojišťovny:		
	Navštěvovalo dítě mateřskou školu:	ANO - NE	Název:
	Nastupuje do školy v řádném termínu:	ANO - NE	
(Uvedte případně důvody odkladu povinné školní docházky.)			
Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například:			
Sourozenci (příjmení a jméno, rok narození):			
Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení):			
Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělání zohlednit:			
Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně:			
Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:			
Datum:		Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):	

¹⁾ Vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li s dítětem ve společné domácnosti.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR.

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, Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.