

Zápisní list pro školní rok do Církevní MŠ**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:**

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Zdravotní pojišťovna _____

Bydliště _____

Zdravotní stav dítěte _____

Jméno a příjmení matky _____

Bydliště _____ Tel. _____

E-mail _____

Jméno a příjmení otce _____

Bydliště _____ Tel. _____

E-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Církevní základní škole a mateřské škole Třinec, se sídlem Kaštanová 412, Třinec k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č.133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. 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, mimoškolní akce školy jako např. výlety, exkurze, školy v přírodě a lyžařské kurzy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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, sociálních a obdobných služeb. Dále souhlasím s tím, že fotografie mého dítěte a DVD záznamy ze školních akcí mohou být zveřejněny na nástěnkách a webových stránkách školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této mateřské škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

V Třinci dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte