

**1. základní škola, Rakovník, Martinovského 153**

Martinovského 153, 269 01 Rakovník, IČ 47016973, tel./fax: +420 313 512 397

E-mail: 1zsrako@1zsrako.cz, reditel@1zsrako.cz, www.1zsrako.cz

**OSOBNÍ LIST ŽÁKA PŘI PŘESTUPU Z JINÉ ŠKOLY****JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA**

Datum, místo a okres narození

Rodné číslo

Státní občanství

Národnost

Zdravotní pojišťovna a kód ZP

Adresa trvalého bydliště (ulice, čp, obec, PSČ)

Adresa bydliště pro doručování písemností (vyplňovat pouze v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště)

Název a adresa školy, ze které žák přichází

Ročník, který žák dosud navštěvoval

Třída

Počet let splněné školní docházky

**RODIČE – ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI****JMÉNO A PŘÍJMENÍ OTCE VČETNĚ PŘÍPADNÉHO TITULU**

Adresa trvalého bydliště (ulice, čp, obec, PSČ)

Adresa bydliště pro doručování písemností (vyplňovat pouze v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště)

Telefon domů

Telefon do zaměstnání

Mobilní telefon

Povolání – profese (zaměstnavatel)

Email

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ MATKY VČETNĚ PŘÍPADNÉHO TITULU**

Adresa trvalého bydliště (ulice, čp, obec, PSČ)

Adresa bydliště pro doručování písemností (vyplňovat pouze v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště)

Telefon domů

Telefon do zaměstnání

Mobilní telefon

Povolání – profese (zaměstnavatel)

Email



## 1. základní škola, Rakovník, Martinovského 153

Martinovského 153, 269 01 Rakovník, IČ 47016973, tel./fax: +420 313 512 397

E-mail: 1zsrako@1zsrako.cz, reditel@1zsrako.cz, www.1zsrako.cz

# PROHLÁŠENÍ RODIČŮ – ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Prohlášení rodičů o zdravotním stavu dítěte a další informace (omezení při tělesné výchově, výletech, školách v přírodě, alergie, diety, poruchy, zdravotní stav, řečové vady, jiné):

## DALŠÍ INFORMACE

Pravák - levák	Docházka do školní družiny ANO - NE	Stravování v jídelně SCOLAREST ANO - NE	
Volitelné předměty, které žák navštěvoval (příp. zájmové útvary – specifikujte)	Sourozenci		
	Jméno a příjmení	Věk	Škola

Váš vzkaz pro nás:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas 1. základní škole, Rakovník, Martinovského 153 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte včetně rodného čísla ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. 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 služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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, pořádání mimoškolních akcí školy jakými jsou školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů. Dále prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Případné změny, zejména změny týkající se zdravotního stavu mého dítěte, doplním.

Datum	Podpisy rodičů
-------	----------------