

Vážení rodiče, pro vnitřní potřeby školy prosíme o vyplnění dotazníku.

Následující osobní údaje jsou shromažďovány a zpracovány na základě zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon). Doba a účel zpracování osobních údajů je popsán v dokumentu Záznamy o činnostech zpracování, který je umístěn na úřední desce na školním webu <http://www.zsrokytnice.cz/uredni-deska/>.



## Osobní dotazník žáka k zahájení povinné školní docházky

### Osobní údaje žáka

Příjmení:	<input type="text"/>	Jméno:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Místo narození (město, obec):	<input type="text"/>		
Státní občanství:	<input type="text"/>		
Zdravotní pojišťovna:	<input type="text"/>		
*Mobil žáka:	<input type="text"/>		
*Email žáka:	<input type="text"/>		

### Trvalý pobyt

Ulice:	<input type="text"/>	Čp.:	<input type="text"/>
Město (obec):	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>

### \*Bydliště (nevyplňujte, pokud je shodné s trvalým pobytem)

Ulice:	<input type="text"/>	Čp.:	<input type="text"/>
Město (obec):	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>

### Předchozí vzdělávání

Název mateřské školy, ze které žák (žákyně) nastoupí do ZŠ Rokytnice:

Počet let navštěvujících MŠ	<input type="text"/>
Termín zahájení vzdělávání ve škole:	<input type="text"/>
Zahájení 1. ročníku ZŠ v řádném termínu:	<input type="text"/>
Zahájení 1. ročníku ZŠ s jednoletým odkladem:	<input type="text"/>
Zahájení 1. ročníku ZŠ s dvouletým odkladem:	<input type="text"/>

Pravák  Levák

\*Hráč VHK Vsetín

\*Školní družina  ano  ne

\*Školní stravování  ano  ne

### Zdravotní stav (stručně popište zdravotní problémy- krátkozrakost, dalekozrakost, alergie, srdeční obtíže ...)

  
  

### Diagnostikovaná vývojová porucha učení (uveďte jaká – dyslexie, dysgrafie, dysortografie, ADHD...)

  
  

\*Vada řeči (jaká):

### \*Jiná sdělení pro školu

  
  


**Osobní údaje matky**

Příjmení:	<input type="text"/>	Jméno:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>		
Pevná linka domů:	<input type="text"/>		
Mobil:	<input type="text"/>		
*Email:	<input type="text"/>		
Telefon do zaměstnání:	<input type="text"/>		
Datová schránka:	<input type="text"/>		

**Trvalý pobyt** (nevypĺňujte, pokud je shodný s trvalým pobytem žáka)

Ulice:	<input type="text"/>	Čp.:	<input type="text"/>
Město (obec):	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>

**Adresa pro doručování** (nevypĺňujte, pokud je shodná s trvalým pobytem)

Ulice:	<input type="text"/>	Čp.:	<input type="text"/>
Město (obec):	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>

**Osobní údaje otce**

Příjmení:	<input type="text"/>	Jméno:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>		
Pevná linka domů:	<input type="text"/>		
Mobil:	<input type="text"/>		
*Email:	<input type="text"/>		
Telefon do zaměstnání:	<input type="text"/>		
Datová schránka:	<input type="text"/>		

**Trvalý pobyt** (nevypĺňujte, pokud je shodný s trvalým pobytem žáka)

Ulice:	<input type="text"/>	Čp.:	<input type="text"/>
Město (obec):	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>

**Adresa pro doručování** (nevypĺňujte, pokud je shodná s trvalým pobytem)

Ulice:	<input type="text"/>	Čp.:	<input type="text"/>
Město (obec):	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>

Zákonným zástupcem žáka (žákyně) je: (správnou odpověď zakřížkujte vlevo)

 Matka                       Otec                       Jiná osoba

\*Žák (žákyně) žije v rodině: (správnou odpověď zakřížkujte vpravo)

Úplně                       Neúplně                       Doplněné Zákonní zástupci žáka jednají ve vzájemné shodě  ANO                       NE

\* Osobní údaje označené symbolem \* nejsou shromažďovány na základě zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon). Jejich vyplněním dává zákonný zástupce souhlas s jejich zpracováním v rámci školní matriky v listinné i elektronické podobě v programu Bakaláři po dobu školní docházky dítěte.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.

V	<input type="text"/>	dne	<input type="text"/>
---	----------------------	-----	----------------------

Podpis zákonného zástupce:

Děkujeme za Váš čas při vyplňování dotazníku.