

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 (školní 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:		Jméno:	
Datum narození:		Rodné číslo:	/
Místo narození (město, obec):			
Státní občanství:			
Zdravotní pojišťovna:			
*Mobil žáka:			
*Email žáka:			

Trvalý pobyt

Ulice:		Čp.:	
Město (obec):		PSČ:	

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

Ulice:		Čp.:	
Město (obec):		PSČ:	

Předchozí vzdělávání

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

Počet let navštěvujících MŠ		
Termín zahájení vzdělávání ve škole:		
Zahájení 1. ročníku ZŠ v řádném termínu:		
Zahájení 1. ročníku ZŠ s jednoletým odkladem:		
Zahájení 1. ročníku ZŠ s dvouletým odkladem:		

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:		Jméno:	
Datum narození:			
Pevná linka domů:			
Mobil:			
*Email:			
Telefon do zaměstnání:			
Datová schránka:			

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

Ulice:		Čp.:	
Město (obec):		PSČ:	

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

Ulice:		Čp.:	
Město (obec):		PSČ:	

Osobní údaje otce

Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Pevná linka domů:			
Mobil:			
*Email:			
Telefon do zaměstnání:			
Datová schránka:			

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

Ulice:		Čp.:	
Město (obec):		PSČ:	

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

Ulice:		Čp.:	
Město (obec):		PSČ:	

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 jednájí 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	dne
---	-----

Podpis zákonného zástupce:

--

Děkujeme za Váš čas při vyplňování dotazníku.