**D O T A Z N Í K**

**K E V I D E N Č N Í M U L I S T U D Í T Ě T E M A T E Ř S K É Š K O L E**

|  |
| --- |
| Základní škola a Mateřská škola Čelechovice na Hané, U Sokolovny 275, Čelechovice na HanéPro účely vedení školní matriky dle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, Vás v případě změny některého z níže uvedených údajů (oproti stavu zachycenému v evidenčním listu dítěte) žádáme o vyplnění a odevzdání následujícího dotazníku.  |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| **Datum narození:** |  | **Místo narození:** |  |
| **Rodné číslo:** |  | **Státní občanství:** |  |
| **Místo trvalého pobytu**[[1]](#footnote-1): |  | **Kód zdravotní pojišťovny**[[2]](#footnote-2)**:** |  |
|  |
|  |
| **Zákonný zástupce** (jméno, příjmení): |  |  |  |
| **Místo trvalého pobytu**[[3]](#footnote-3): |  |  |  |
| **Adresa pro doručování[[4]](#footnote-4):** |  |  |  |
| **Datová schránka[[5]](#footnote-5):** |  |  |  |
| **Telefonické spojení:** |  |  |  |
| **Další kontaktní údaje (např. e-mail)**[[6]](#footnote-6): |  |  |  |
| **Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte)**[[7]](#footnote-7): |  |
|  |
|  |
| **Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:** (např. zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie apod.) |
|  |
|  |
|  |
| **Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních[[8]](#footnote-8) které je možné při vzdělávání zohlednit:**(např. čtení, nadání dítěte, dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, jiné),  |
|  |
|  |
|  |
| **Jiná sdělení[[9]](#footnote-9)**(u rozvedených rodičů – v případě rozhodnutí soudu o úpravě styku s dítětem - podmínky): |
|  |
|  |
| **Poučení:**Zákonní zástupci dítěte jsou povinní informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v evidenčním listu a ve změnových dotaznících. |
| V |  | dne |  |  |
| **Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:** |  |
|  |

Základní škola a Mateřská škola Čelechovice na Hané je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.zscelechovice.wz.cz - odkaz GDPR

1. popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR [↑](#footnote-ref-1)
2. nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP) [↑](#footnote-ref-2)
3. nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zasílání písemností) [↑](#footnote-ref-3)
4. vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu [↑](#footnote-ref-4)
5. nepovinný údaj [↑](#footnote-ref-5)
6. nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.) [↑](#footnote-ref-6)
7. při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička) [↑](#footnote-ref-7)
8. nepovinný údaj [↑](#footnote-ref-8)
9. nepovinný údaj [↑](#footnote-ref-9)