



## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA PRO ŽÁKA 17. ZŠ

<b>1. Příjmení a jméno žáka:</b>	
datum narození:	místo narození:
rodné číslo:	státní občanství/pobyt:
místo trvalého pobytu:	PSC:
<b>2. Otec žáka (příjmení a jméno):</b>	
bydliště:	kontaktní telefon:
<b>3. Matka žáka (příjmení a jméno):</b>	
bydliště:	kontaktní telefon:
<b>4. Jiný zákonný zástupce žáka (příjmení a jméno):</b>	
bydliště:	kontaktní telefon:
<b>5. Kontaktní osoba pro případ mimořádné události (příjmení a jméno):</b>	kontaktní telefon:
<b>6. Předcházející vzdělávání žáka (v současnosti navštěvovaná škola):</b>	třída:

studovaný cizí jazyk:
7. <b>Zdravotní informace</b> (postižení, chronické onemocnění dítěte, zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.):
Zvláštní schopnosti, dovednosti žáka (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělávání zohlednit:
Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně:
8. <b>Další údaje</b> , které považujete za důležité (např. vyšetření v PPP, ....)

## SOUHLAS

Výše uvedené údaje poskytnu škole pro účely plnění právní povinnosti dle zákona č. 4. 561/2004 Sb., školský zákon a souvisejících právních předpisů a pro plnění úkolů ve veřejném zájmu ve smyslu článku 6 odstavce 1. písmene e) nařízení EP a Rady EU č. 216/679, Obecné nařízení o ochraně osobních údajů. Poskytnuté údaje může škola použít pouze pro vedení školní dokumentace, organizaci školních či mimoškolních akcí a pro jiné účely související s běžným provozem školy.

Prohlašuji, že jsem poskytl správné a úplné informace a že jsem byl poučen o svých právech dle platných předpisů na ochranu osobních údajů.

V Plzni dne:	Podpis zákonného zástupce:
--------------	----------------------------