

Dotazník pro rodiče pro školní rok 2019/2020

Dítě

Jméno _____ Příjmení _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____ mateřský jazyk _____

Místo narození (popř. stát) _____

Trvalé bydliště: ulice, číslo domu _____

Obec/město _____ PSČ _____

Doručovací adresa* _____

Státní občanství: a) občan ČR

b) cizinec s trvalým pobytem v ČR

c) cizinec s přechodným pobytem v ČR

d) azylant nebo žadatel o azyl

U cizinců kopie cestovního dokladu (možno ofotit při zápisu).

Dítě navštěvuje MŠ: a) ano – adresa MŠ _____

b) ne

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu: a) ano

b) ne

Lékař, v jehož péči je dítě _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav (uvedte případná zdravotní omezení, o kterých by měla být škola informována) _____

Výslovnost _____

Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně (zakroužkujte)

Dítě bude navštěvovat: školní družinu ano – ne

školní jídelnu ano – ne

Rodiče

Otec

Jméno, příjmení, popř. titul _____

Trvalé bydliště _____

Doručovací adresa* _____

Telefon _____ E-mail _____

Matka

Jméno, příjmení, popř. titul _____

Trvalé bydliště _____

Doručovací adresa* _____

Telefon _____ E-mail _____

Kontaktní osoba pro případ mimořádné události

Jméno, příjmení _____

Bydliště _____

Telefon _____

Dávám souhlas ZŠ Horažďovice, Blatenská 540, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje vč. RČ mého dítěte 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 číslech v platném znění. 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety, adaptační kurzy a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a jiné účely související s běžným chodem školy. Uděluji souhlas k pořizování fotografií, audio a videozáznamů z akcí konaných základní školou nebo třídou. Souhlasím s uveřejňováním školních prací (výtvarných, digitálních a podobně) a fotografií či audio a videozáznamů mého dítěte. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedeně škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

SOUHLAS - ŠKOLNÍ PORADENSKÉ SLUŽBY

Souhlasím s tím, aby po celou dobu docházky našeho dítěte do ZŠ Horažďovice, Blatenská 540, příspěvková organizace mu byly poskytovány služby všech poradenských pracovníků (viz bližší informace na další straně).

Souhlasím – nesouhlasím (nehodící se škrtněte)

V Horažďovicích dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

* Pokud není shodná s místem trvalého pobytu

Vážení rodiče,

v průběhu docházky do naší školy mohou být Vašemu dítěti poskytovány poradenské služby školních poradenských pracovníků - **metodika prevence, výchovného poradce, školního speciálního pedagoga a poradenského psychologa.**

Metodik prevence - vytváří, realizuje a hodnotí Minimální preventivní program školy zaměřený na prevenci závislostí, monitoruje záškoláctví, násilí, výchovné obtíže, projevy rasismu, poruchy příjmu potravy, zneužívání sektami, sexuální zneužívání a další sociálně patologické jevy, prezentuje výchovu ke zdravému životnímu stylu. Sleduje aktuální situaci na škole a inovuje strategii přístupu k prevenci rizikového chování.

Výchovný poradce - poskytuje poradenství pro volbu povolání, monitoruje vzdělávací a výchovné problémy žáků, ve spolupráci s třídním učitelem svolává výchovné komise pro jednání s rodiči. Podílí se na vytipování žáků se SVP, vede evidenci těchto žáků.

Veškerá činnost všech výše zmíněných poradenských pracovníků je popsána ve Vyhlášce č. 72/2005 Sb. o poradenských službách ve znění pozdějších předpisů.

V případě Vašeho nesouhlasu nebudou Vašemu dítěti poradenské služby poskytovány ani v případě, když o ně požádá.