

Základní škola a Mateřská škola Vejprty

jméno a příjmení **MATKY**:

adresa trvalého bydliště:

telefon:e-mail.....

adresa pro doručování:

☐ zaměstnaná jako:

adresa zaměstnavatele, telefon:

☐ na rodičovské dovolené do:

☐ nezaměstnaná v domácnosti:

☐ nezaměstnaná – počítá se zaměstnáním od:

jméno a příjmení **OTCE**:

adresa trvalého bydliště:

telefon:e-mail.....

adresa pro doručování:

zaměstnán jako:

adresa zaměstnavatele, telefon:

Další údaje:

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:

Sourozenci (jména a data jejich narození):

.....

Dáváme svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Vejprty, Moskevská 723/2, 431 91 Vejprty a Městu Vejprty k tomu, aby evidovaly osobní údaje a osobní citlivé údaje naše i našeho dítěte (včetně rodného čísla dítěte) ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a

Základní škola a Mateřská škola Vejprty

zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (např. škola v přírodě), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy (např. zveřejňování údajů a fotografií, videí dítěte v propagačních materiálech školy včetně internetových stránek). Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole a jejímu zřizovateli, kteří bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Plná moc k zastupování rodičů při odvádění dítěte z mateřské školy po celou dobu docházky do MŠ:

Uved'te jméno, příjmení a v jakém je k Vám uvedená osoba vztahu:

ZMOCŇUJEME:

Naroz.: Bytem:

ZMOCŇUJEME:

Naroz.: Bytem:

ZMOCŇUJEME:

Naroz.: Bytem:

ZMOCŇUJEME:

Naroz.: Bytem:

ZMOCŇUJEME:

Naroz.: Bytem:

k zastupování při odvádění našeho dítěte:

z mateřské školy při Základní škole a Mateřské škole Vejprty, Moskevská 723/2, Vejprty.

Při jakékoliv nejasnosti při vyzvedávání Vašeho dítěte budete telefonicky kontaktováni.

Ve Vejprtech dne

Podpisy rodičů / zákonných zástupců: