

Dotazník před nástupem dítěte do školy

(vyplní zákonný zástupce dítěte)

1. Dítě

jméno a příjmení _____

datum narození _____

rodné číslo _____

státní občanství _____

mateřský jazyk _____

adresa trvalého pobytu _____

zdravotní pojišťovna _____

2. Základní kontaktní údaje

kontaktní osoba _____

telefon _____

adresa pro doručování písemností _____

3. U rozvedených rodičů

č. rozsudku _____

ze dne _____

dítě svěřeno do péče _____

umožnění styku druhého rodiče s dítětem době _____

4. Zákonní zástupci dítěte

jméno a příjmení _____

adresa trvalého pobytu _____

telefon _____

e-mail _____

datová schránka _____

jméno a příjmení _____

adresa trvalého pobytu _____

telefon _____

e-mail* _____

datová schránka _____

5. Sourozenci dítěte**

jméno a příjmení, rok narození _____

6. Jiné osoby oprávněné k převzetí dítěte ze školy (na základě písemného zmocnění zákon. zástupce)

7. Zdravotní znevýhodnění dítěte – druh a typ

vady řeči, poruchy komunikace _____

PAS, autismus _____

kombinované postižení _____

mentální postižení _____
tělesné aj. somatické _____
zrakové postižení _____
sluchové postižení _____
jiné (vývojové poruchy) _____

8. Výskyt zdravotních potíží Ano/Ne*

pokud Ano, specifikujte:

Doporučený postup řešení akutních stavů:

9. Vyskytují se u dítěte záchvaty Ano/Ne*

pokud Ano, jaké, popište první příznaky, průběh a postup zvládnutí, či řešení krizového stavu

10. Užívá dítě kompenzační pomůcky Ano/Ne*

pokud Ano, jaké, používání blíže popište

11. Potřebuje dítě zvláštní péči Ano/Ne*

pokud Ano, blíže popište

12. Způsob stravování – strava (zatrhněte)

normální

krájená

mixovaná

speciální dieta – jaká: _____

13. Jídlo(a), které(á) dítě nesnáší

14. Co je pro dítě odměnou

15. Odborná péče Ano/Ne*

pokud Ano, jaká, kdo poskytuje:

- zdravotní (odborný lékař, terapeut) _____

- školská (SPC, PPP) _____

- sociální služby (raná péče, charita)** _____

- jiný poskytovatel (logopedie, speciální terapie ...) ** _____

16. Dítě navštěvovalo/navštěvuje kolektivní zařízení Ano/Ne*
pokud Ano, které

17. Zařazení dítěte do naší školy doporučuje:

* *zakroužkujte vždy jednu z uvedených možností*

** *údaj není povinný*

Prohlášení zákonných zástupců:

Prohlašujeme, že údaje, uvedené v tomto dotazníku jsou pravdivé a souhlasíme s tím, aby Mateřská škola Klubíčko Tlumačov, s.r.o. zpracovávala osobní údaje a citlivé osobní údaje, včetně rodného čísla našeho dítěte, ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace škol podle zákona 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, zpracování nezbytné zdravotní dokumentace a zpráv z psychologických a speciálně pedagogických vyšetření dítěte, pro účely mimoškolních akcí, pojištění dětí ve škole a pro další účely související s běžným chodem školy. Zpracování osobních údajů probíhá v souladu s GDPR [Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů)].

Bereme na vědomí svou povinnost hlásit průběžně případné změny uvedených údajů a na vyzvání školy je písemně do dotazníku zaznamenávat.

Souhlas se zpracováním osobních údajů 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, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Jsme si vědomi toho, že souhlas můžeme kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být provedeno písemně a doručeno osobně nebo na adresu školy.

V Tlumačově dne _____

jméno a příjmení zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce

Místo pro zápisy změn a kontrol

<i>datum zápisu</i>	<i>změna ke dni</i>	<i>nový údaj</i>