Aktualizační dotazník - školní rok 2023/24/**důvěrné**  
Slouží mimo jiné k povinné dokumentaci škol dle § 28, zák. č. 561/2004 (školský zákon)

S údaji je zacházeno jako s důvěrnými.

**Škola je povinná v případě důležitých událostí informovat OBA zákonné zástupce, tj. biologické rodiče, pokud zákonným zástupcem nebyl ustanoven někdo jiný. Je tedy třeba, abyste do dotazníku uvedli oba, a to i v případě, že jste rozvedeni, nestýkáte se, nejste oddáni apod. Pokud si nepřejete druhého rodiče uvést, napište výslovně např.: „otec neznámý, otce/matku neuvádím, adresa neznámá“ apod. a Váš podpis.**

Děkujeme za spolupráci. Vaše škola.

Žák

**Jméno a příjmení dítěte** (dle rodného listu): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🟋Telefon na žáka/mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skutečné bydliště: (adresa pro doručování) – pokud se liší od trvalého:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trpí vážnějšími chorobami, o kterých by měla škola vědět? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jiné problémy, o kterých má škola být informována? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ošetřující lékař, adresa, telefon:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pokud bylo dítě svěřeno do péče jednoho z rodičů nebo jiné osoby, nebo jinak upraveny poměry k dítěti (zákaz styku s dítětem apod.), prosíme, informujte neprodleně školu

Zákonní zástupci

1. Jméno, příjmení OTCE dítěte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skutečné bydliště, pokud se liší od trvalého: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je otec zákonným zástupcem de jure? ano – ne Je otec nejbližší kontaktní osobou? ano – ne

Smí otec dostávat informace o žákovi? ano – ne Datová schránka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🟋telefon do zaměstnání: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🟋telefon domů: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🟋mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🟋**používaná emailová adresa/** (nutné): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🟋zaměstnavatel: (kvůli možnému kontaktu v případě nutné potřeby) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🟋datová schránka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
(položky označené 🟋) není povinností uvádět, nicméně slouží k rychlému informování rodičů)

2. Jméno, příjmení MATKY dítěte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skutečné bydliště, pokud se liší od trvalého: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je matka zákonným zástupcem de jure? ano – ne Je matka nejbližší kontaktní osobou? ano – ne

Smí matka dostávat informace o žákovi? ano – ne Datová schránka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🟋telefon do zaměstnání: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🟋telefon domů: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🟋mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🟋**používaná emailová adresa/** (nutné): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🟋zaměstnavatel: (kvůli možnému kontaktu v případě nutné potřeby) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🟋datová schránka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
(položky označené 🟋) není povinností uvádět, nicméně slouží k rychlému informování rodičů)

V případě oficiálních oznámení školy pro zákonné zástupce žáka (např. rozhodnutí ve správním řízení, ředitelská důtka, apod. má škola informovat: *(prosíme, zaškrtněte)*

🞏 otce

🞏 matku

🞏 oba

🞏 jinou osobu – *uveďte jméno, příjmení, bydliště*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Správcem údajů je ZŠ. Údaje najdete na [www.skolasanov.cz](http://www.skolasanov.cz). Správcem údajů je také pověřenec. Kontaktna **pověřence pro ochranu osobních údajů:** **Ing. Vilém Maur, tel: +420 739 869 462,e-mail:** [**maur@procurio.cz**](mailto:maur@procurio.cz)**.**  Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. Souhlasím s účastí mého dítěte na přednáškách, besedách a dalších programech v rámci programu prevence sociálně patologických jevů, které škola pro žáky pořádá. Svůj souhlas dále poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace vč. psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímacího řízení na střední školy, úrazového pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů, fotografií a prací mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a FB profilu školy, a to pro účely výuky a pro účely informování zákonných zástupců o výsledcích vzdělávání žáka a informování veřejnosti o dění ve škole.

Souhlasím s tím, aby se můj syn/dcera účastnil i dalších besed a přednášek a programů, které pořádá škola, a jsou poskytovány za přítomnosti pedagoga školy. 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. Dále souhlasím s úhradou ceny pracovních sešitů a doplňkových materiálů, které škola poskytuje dítěti vedle hlavní učebnice. Hlavní učebnice jsou dítěti zapůjčovány. V případě škody, kterou dítě škole způsobí, se zavazuji k její úhradě.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. Pokud nastanou změny ve shora uvedených údajích, neprodleně je škole oznámím.

Pokud jsem pěstounem dítěte, nikoli jeho zákonným zástupcem, jsem si vědom, že mám právo zastupovat dítě jen v běžných situacích. V ostatních případech vyrozumím buď zákonného zástupce žáka, nebo příslušné orgány SPOD (sociálně právní ochrany dětí).

Dále prohlašuji, že jsem se seznámil s platným Školním a Klasifikačním řádem školy, které jsou k dispozici na [www.skolasanov.cz](http://www.skolasanov.cz) nebo přímo v kanceláři školy.

Dále beru na vědomí, že škola bude informovat o výsledcích vzdělávání dítěte prostřednictvím tzv. elektronické žákovské knížky Bakaláři, a dále také prostřednictvím e-mailu, který jsem škole sdělil. Údaje školou zapsané do elektronické žákovské knížky nebo zaslané e-mailem se považují za předané.

Mám **možnost** předat škole lékařský posudek o zdravotní způsobilosti mého dítěte. Pokud lékařský posudek škole neposkytnu, jsem si vědom/a své rodičovské zodpovědnosti a všech případných následků, zda vyšlu své dítě na školní akci, i když nebude zdravotně způsobilé.

Mám možnost tento souhlas nebo jeho část kdykoli písemně odvolat. Budu školu informovat o změně rodinných poměrů, které by mohly mít vliv na poskytování školských služeb, zejména o případné soudní úpravě poměrů k dítěti. (rozvod – svěření dítěte do péče apod.)

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis zákonných zástupců**

Děkujeme za vyplnění!